

ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Por favor lea cuidadosamente antes de firmar. Al firmar este acuerdo usted está renunciando a ciertos derechos y aceptando ciertas responsabilidades.

Yo, como padre/encargado/representante legal, del menor mencionado arriba (“Participante” de ahora en adelante), doy el consentimiento a participar en el Programa Build Our Kid’s Success de Reebok - BOKS (de ahora en adelante “Programa”). Yo entiendo que los deportes, ejercicio físico y actividades relacionadas, incluyendo aquellos que son parte del Programa, (colectivamente “Deportes recreativos”) envuelven riesgos de LESION y MUERTE. Yo, voluntariamente estoy de acuerdo en asumir todos los riesgos de lesión o muerte para el Participante, que puedan resultar de su participación en Deportes Recreativos o que se relacionen de alguna manera al uso de cualquier equipo que se proporcione para la participación en Deportes Recreativos.

En consideración al participante menor mencionado arriba a quien se le permita participar, yo, en nombre de mí mismo, mis herederos, mis agentes, mis representantes, cualquier otro padre, encargado o representante legal, (de ahora en adelante “Padre del Participante”) acuerdo liberar, absolver, exonerar, defender, indemnizar y mantener libre de toda culpa a (1) Reebok International Ltd. y a cada una de sus empresas motrices, directores, funcionarios, empleados, agentes, subsidiarios y afiliados (colectivamente “Reebok”), y (2) Plympton School and Waltham junto con todos y cada uno de sus funcionarios actuales y antiguos, los empleados, concejos, comisiones, comités, agentes, representantes, designados, sucesores y cesionarios (colectivamente “Waltham”) (colectivamente “Patrocinadores”) de y contra cualquier y todo reclamo, acción, demanda, costos, daños y responsabilidad por cualquier y todas las pérdidas, que deberá incluir, pero no se limitan a, lesiones personales, muerte, pérdida de propiedad o daños a la propiedad, ya sean conocidos o desconocidos y ocasionados por mí o por el Participante ahora o al llegar a la mayoría de edad, que surjan de, en conexión con, o relacionados de alguna manera con la participación del Participante en Deportes Recreativos durante los Programas y el uso de cualquier instalación en el Programa, incluyendo pero no limitado a, la escuela, parque infantil, canchas de baloncesto, hoteles, instalaciones deportivas o en los casilleros, o de cualquier y toda propiedad de City of Waltham y/o de las Escuelas Públicas de Waltham. Yo entiendo y estoy de acuerdo en que voy a defender e indemnizar a los Patrocinadores de cualquier reclamación hecha por el Participante.

Este acuerdo de indemnización y liberación de responsabilidades incluye, pero no se limita a, los reclamos basados en negligencia por los Patrocinadores y todos y cada uno de los funcionarios actuales o antiguos, empleados, concejos, comisiones, comités, agentes, representantes, designados, sucesores y asignados, y cualquier otra persona o causa. También estoy de acuerdo con pagar a los Patrocinadores todos los costos y honorarios de abogados dedicados por ellos o sus afiliados defendiendo en contra de dichos reclamos o demandas así como cualquier suma pagada como resultado de cualquier sentencia o resolución.

Ni los Patrocinadores, ni ninguno de sus oficiales actuales o antiguos, empleados, concejos, comités, comisiones, agentes, representantes, designados, sucesores y asignados deberán incurrir en responsabilidad personal como resultado de la participación del Participante en Deportes Recreativos en los Programas y el uso de cualquier instalación durante un Programa, incluyendo, pero no limitado, la escuela, parque de recreo, canchas de baloncesto, hoteles, instalaciones de ejercicios o casilleros o de cualquier y toda propiedad de las Escuelas.

También estoy de acuerdo en conceder a los Patrocinadores el derecho absoluto y permiso de



usar, publicar, grabar en video, fotografiar, televisar todas y cada una de las imágenes con copyright y los sonidos capturados en conexión con los Programas y el Participante, incluyendo la voz grabada del participante, nombre, fotografía y semejanza y/o cualquier otro material basado en o derivado de ellos, de cualquier manera para fines de publicidad o el comercio en la promoción y difusión de productos y eventos relacionados de alguna manera a las marcas Adidas, Reebok o cualquier compañía hermana o subsidiaria.

PLAN DE TRATAMIENTO MÉDICO

Yo, padre/encargado legal del participante mencionado arriba, doy fe que el Participante está medicamente apto para participar en el Programa. Entiendo que el Programa envuelve ejercicio físico que puede ser agotador, incluyendo pero no limitado a correr, brincar, lanzar y atrapar. Yo doy permiso a los Patrocinadores y completa autoridad en caso de cualquier enfermedad, accidente o emergencia para administrar primeros auxilios y tomar cualquier acción que considere apropiada dadas las circunstancias para obtener tratamiento médico y servicios para el Participante, incluyendo pero no limitado al transporte a una instalación médica. También autorizo el uso y la divulgación de la información de salud identificable individual del Participante si es necesario para ofrecer tratamiento para una enfermedad o lesión.

Nombre del doctor: _____ Nombre del dentista:

de teléfono del doctor: _____ # del dentista:

Este acuerdo se registrará bajo las leyes del Estado de Massachusetts.

Si se determina que alguna disposición de este acuerdo es inaplicable, a todas las demás disposiciones se les dará plena vigencia y efecto.

LA PERSONA QUE FIRMA ABAJO HA LEIDO Y ENTENDIDO ESTE ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES Y PLAN DE TRATAMIENTO MÉDICO Y ESTÁ DE ACUERDO CON SUS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

Firma del Participante: _____

Fecha:

Padre/Encargado legal: Yo certifico que soy el padre o encargado legal del Participante, que tengo la autoridad para entrar en este acuerdo en nombre del Participante y estoy de acuerdo en regirme por los términos y condiciones de este acuerdo.

Firma del Padre/Encargado legal: _____ Fecha:

Firma del Padre/Encargado legal: _____ Fecha:

