

**HAMPSHIRE COLLEGE**

**Renuncia de Responsabilidad/Asunción de Riesgo/Acuerdo de no entablar una demanda**

Lea atentamente y en su totalidad esta Renuncia, Asunción de Riesgo, y Acuerdo de no entablar una Demanda ("Renuncia"). Éste es un documento legalmente vinculante. Después de su lectura, firme con su nombre para confirmar que está de acuerdo y que asume todos los riesgos asociados con la participación de su hijo/a en este Programa y que exime a HAMPSHIRE COLLEGE, a sus empleados, funcionarios, administradores, estudiantes, voluntarios y representantes ("College") de cualquier y toda responsabilidad resultante de la participación de su hijo/a en este Programa.

Yo, como \*progenitor/tutor del niño/a nombrado/a al final de este documento, permito que mi hijo/a participe en el Programa \_\_\_\_\_ (nombre del Programa) que se describe en la página siguiente. Tengo conocimiento de las actividades relacionadas con el Programa y doy mi pleno consentimiento para que mi hijo/a participe en dicho Programa. También entiendo que es posible que algunas de las actividades del Programa incluyan desplazamientos y doy permiso para que mi hijo/a viaje en vehículos que sean propiedad del College o en caso de que sea necesario, en otro tipo de vehículos.

Reconozco que mi hijo/a puede correr ciertos peligros y estoy de acuerdo y asumo todos los riesgos. Entiendo que los riesgos del Programa pueden incluir, pérdida, lesión, muerte o daño a la propiedad, causados por accidente o enfermedad, las fuerzas de la naturaleza, y el desplazamiento en coche, autobús u otro vehículo así como otros peligros desconocidos.

En consideración de la participación de mi hijo/a en el Programa, declaro por la presente, en este momento y para siempre, que eximo al College de y contra cualquier causa de acción, reclamo o demanda que pueda estar relacionada con la participación de mi hijo/a en el Programa ("Reclamación/Demanda"). También estoy de acuerdo en no entablar demanda alguna y acepto indemnizar y exonerar de responsabilidad al College de cualquier Reclamación.

También tengo la expresa intención de vincular en esta Renuncia a mi cónyuge, miembros de la familia, herederos, personas responsables, representantes legales y otros cesionarios.

Yo manifiesto total aceptación a que esta Renuncia se rija y sea interpretada de acuerdo con las leyes de la Commonwealth de Massachusetts. Es mi intención que ésta sea una Renuncia completa e incondicional de toda responsabilidad de la manera más amplia permitida por la ley.

Mi hijo/a ha sido informado/a de las reglas del Programa y está de acuerdo en respetarlas. Entendemos que en el caso que él o a ella (mi hijo/a) desobedezca las instrucciones, se le pedirá que abandone el Programa.

**Al firmar abajo, confirmo por la presente que yo soy el Progenitor o Responsable Legal de el/la Participante inscrito/a en el Programa y que he leído este documento en su totalidad, el cual entiendo, y firmo de forma voluntaria.**

Firma del \*Progenitor/Responsable Legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Imprimir el Nombre:

Nombre del Niño/a \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_