

***Programa de exploradores del campamento***

**RECONOCIMIENTO DE RIESGO Y  
CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR  
EN LAS ACTIVIDADES**

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN (calle, ciudad, estado, código postal): \_\_\_\_\_

***Su hijo(a) tendrá la oportunidad de participar en actividades de aventura como ir a excursiones, el alpinismo y a cursos de cuerdas. Esta forma debe de estar firmada para permitir la participación de su hijo/a.***

Estoy consciente de que durante las actividades de aventura en las que mi hijo/a esté participando bajo el acuerdo de Sherwood Forest, pueden ocurrir ciertos peligros. Estos incluyen, entre otros, ir a lugares con terreno accidentado o enfermedades en áreas remotas que no tienen acceso a instalaciones médicas; y los cambios climáticos.

Reconozco que no puede haber garantía de seguridad absoluta contra riesgos y accidentes imprevistos.

Entiendo que, aunque *Pattonville / Sherwood Forest* ha tomado precauciones para proporcionar organización, supervisión, instrucción y equipaje adecuado para cada actividad, es imposible garantizar una seguridad absoluta. Doy mi consentimiento a la participación de mi hijo(a) en estas actividades de aventura.

Autorizo librar de cualquier indemnización a *Pattonville, Sherwood Forest*, su Junta de Fideicomisarios y / o sus empleados, agentes o arrendadores de cualquier reclamo de mí, mi hijo, mis herederos, mi familia o mis cesionarios.

Acepto la responsabilidad de verificar el historial médico y de salud de mi hijo/a y certifico que no tiene problemas físicos o psicológicos que prohibirían la participación en actividades de aventura.

He leído cuidadosamente este reconocimiento y lo firmo por mi propia voluntad.

Firma del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_