

**DISTRITO ESCOLAR DE VENTURA ACTIVIDAD O EVENTO DE DEPORTES/ATLETISMO
VOLUNTARIO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD
RECONOCIMIENTO Y ASUNCION DE RIESGO POTENCIAL**

Nombre del estudiante

M F
Sexo

Fecha de nacimiento

Padre o tutor (Por favor escriba en letra de imprenta)

Domicilio del estudiante

Escuela

Deporte/Actividad

Entrenador/Instructor

Autorizo a mi hijo/a, nombrado anteriormente, a participar en el evento deportivo/atlético o actividad indicado. Entiendo y reconozco que las actividades de deporte y atletismo, por su naturaleza, plantean un riesgo potencial de lesión grave y/o enfermedad a las personas que participan en tales actividades o eventos deportivos y atléticos. Este evento deportivo/atlético o actividad, por naturaleza, plantea algunos riesgos inherentes de que un participante sea gravemente herido. Estas lesiones podrían incluir, pero no se limitan a, los siguientes:

- | | |
|---|------------------------|
| 1. Dislocación o torcedura | 6. Desfiguramiento |
| 2. Fractura de huesos | 7. Lesión en la cabeza |
| 3. Laceraciones, abrasiones, y avulsiones | 8. Pérdida de la vista |
| 4. Inconsciencia | 9. Muerte |
| 5. Parálisis | |

Entiendo y reconozco que la participación en eventos deportivos/atléticos o actividades es completamente electiva y voluntaria y como tal no es requerida por el Distrito Escolar De Ventura para el cumplimiento de requisitos de graduación. También entiendo que, si no doy mi consentimiento para la participación de mi hijo o hija en la actividad o evento deportivo/atlético, se le ofrecerá un curso alternativo de estudio, en el que puede trabajar para obtener créditos de graduación.

Entiendo que todos los participantes deben acatar y aceptar todas las normas y requisitos que regulan la conducta y la seguridad en la actividad o evento deportivo/atlético. En la medida permitida por el Código de Educación, podría ser eliminado cualquier participante que se determinó en violación de las normas de comportamiento de este evento deportivo/atlético o actividad.

Entiendo y reconozco que para poder participar en estas actividades, mi hijo/a y yo aceptamos asumir la responsabilidad y la responsabilidad de todos los riesgos potenciales que podrían estar asociados con la participación en actividades o eventos deportivos/atléticos.

Estoy de acuerdo en liberar y eximir al Distrito Escolar De Ventura y sus oficiales, agentes, empleados y/o voluntarios de cualquier y todas las reclamaciones; demandas; causas de acción; responsabilidad; daños y perjuicios; gastos; o pérdida de cualquier tipo, incluyendo lesiones corporales o la muerte; debido a o resultantes de actos u omisiones con respecto a la actividad o evento deportivo/atlético.

Reconozco que he leído cuidadosamente este formulario "Actividad o evento de deportes/atletismo voluntario, Consentimiento informado y exoneración de responsabilidad, Reconocimiento y asunción de riesgo potencial" y que comprendo y acepto sus términos.

Firma (estudiante)

Fecha

Firma (padre o tutor)

Fecha

Teléfono de casa

Teléfono del trabajo

Teléfono móvil o localizador