

PARTICIPANTE / RENUNCIA DEL PADRE:

Renuncia de responsabilidad programa: Kids Run the Nation

Yo, el abajo firmante, soy el padre o tutor legal del menor cuyo nombre aparece a continuación, _____ . Entiendo que correr es una actividad potencialmente peligrosa. Entiendo que el menor al que represento no debe correr a menos que sea médicamente capaz y tenga un entrenamiento adecuado. Estoy de acuerdo en acatar cualquier decisión del director del programa en relación a los riesgos que existen para el menor en relación con correr en este programa, incluyendo pero no limitándose a: caídas, contacto con otros participantes, efectos del clima, incluidos altas temperaturas y / o humedad, el tráfico y las condiciones de la carretera o pista en donde se lleve a cabo la actividad. Acepto y entiendo completamente estos riesgos. Después de haber leído esta renuncia reconozco los riesgos y a nombre mío y del menor renuncio a toda acción legal y libero de toda responsabilidad o consecuencia al (Nombre del club o nombre del responsable de la organización) _____, al American Road Runners Club, sus oficiales, directores, agentes, empleados, patrocinadores, sus sucesores y representantes de todas las reclamaciones u obligaciones de cualquier tipo que se deriven de la participación del en este evento, aunque esa responsabilidad puede presentarse si hubiese negligencia por parte de las personas mencionadas en esta renuncia. Además, autorizo y faculto al director del programa a dar su consentimiento para autorizar cualquier atención o tratamiento médico que pueda parecer razonablemente necesarios para el menor, como consecuencia de una emergencia, accidente o enfermedad si se llegase a producir antes, durante o después del evento. Doy permiso a todos los anteriormente mencionados para usar de cualquier manera, fotografías, películas, grabaciones o cualquier otro registro de la presencia del menor en la actividad para cualquier propósito legítimo. Entiendo que los reproductores de música personales no están autorizados para su uso en este programa, y me aseguraré de que el menor cumpla con esta regla y no use estos reproductores durante el programa.

Minors Name: _____ **Date:** _____

Parent's or Guardian's Name: _____ **Date:** _____

Parent's or Guardian's Signature: _____