



## FORMA DE REGISTRO

### Información de PARTICIPANTE

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
MM DD YYYY

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Lenguajes Hablados: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Lenguaje primario hablado en casa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Cual orientación mayor le describe? Puede elegir varios.

- White
- Black or African American
- Hispanic/Latin
- American Indian or Alaska Native
- Asian
- Native Hawaiian or other Pacific Islander

Alergias? (marque) Sí No

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Diagnóstico Psicológico? (marque) Sí No

Describe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Medio de Transporte (Caminar, bus, etc): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* IEP? (marque) Sí No

Describe: \_\_\_\_\_

\* Escuela actual: \_\_\_\_\_

\* Almuerzo Gratuito/Reducido? (marque) Sí No

### Información de PADRES #1

Nombre de padre/guardián \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Llamar y Texto Preferencia:  Llamar  Texto

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Continue on back →

## Información de PADRES #2

Nombre de padre/guardián \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Llamar y Texto Preferencia:  Llamar  Texto

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## Contacto de emergencia #1

Nombre \_\_\_\_\_

Relación a Participante \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Contacto de emergencia #2

Nombre \_\_\_\_\_

Relación a Participante \_\_\_\_\_

Teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Stepping Stones of the Roaring Fork Valley, Inc.

Nombre del **PARTICIPANTE JUVENIL**: \_\_\_\_\_

Nombre del **PADRE / TUTOR LEGAL** del participante: \_\_\_\_\_

### ACUERDO DE RENUNCIA Y EXENCION DE RESPONSABILIDAD

EL PRESENTE ES UNA EXENCION DE RESPONSABILIDAD Y UNA RENUNCIA A DETERMINADOS DERECHOS. LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIMAR

Considerando la participación de mi hijo (mencionado anteriormente) en una actividad organizada por Stepping Stones of the Roaring Fork Valley, Inc., ("Stepping Stones"), que incluye, entre otras, ciclismo, senderismo, patinaje sobre ruedas, rafting, kayak, deportes de balón, escalada en roca, escalada en hielo u otros deportes, programas o actividades similares, que pueden o no incluir transporte desde y hacia dicha actividad, en adelante, la "actividad", acepto la siguiente renuncia y exención:

1. Soy consciente y reconozco que las actividades anteriores pueden incluir peligros y riesgos inherentes para el participante que no pueden eliminarse. Mi hijo está participando voluntariamente en esta actividad recreativa con mi total conocimiento de estos peligros y riesgos involucrados y, por el presente, estoy de acuerdo en aceptar todos y cada uno de los riesgo de lesión o muerte en la persona o daño a la propiedad.
2. Mi hijo acepta cumplir con todas las reglas y normas de Stepping Stones, así como con todas las reglas y normas de la actividad. Entiendo y acepto que los supervisores, voluntarios, empleados y el personal de Stepping Stones no son responsables de las acciones de mi hijo o de cualquier lesión que le ocurra a mi hijo o deo proteger a mi hijo de una lesión. En el caso de que mi hijo viole tales reglas y normas, reconozco y acepto que su participación en la actividad puede finalizar a criterio exclusivo del personal, el guía o el voluntario de Stepping Stones que dirigen la actividad, que mi hijo puede ser enviado a casa en transporte público a mi cargo y que aceptaré una llamada telefónica por cobrar que me notifique dicha situación.
3. Yo, por mí mismo, y por mis herederos, sucesores, cesionarios, albaceas y subórdneces, renuncio y eximo de responsabilidad, mantengo indemne y acepto defender para siempre a Stepping Stones, sus dueños, directores, funcionarios, agentes, representantes, empleados, organizadores de actividades, voluntarios, colaboradores y patrocinadores y considerarlos eximidos de y contra todos y cada uno de los reclamos, acciones, causas de acción, demandas, responsabilidades, daños y perjuicios, gastos, costos, incluidos, entre otros, honorarios de abogados y negligencia de cualquier tipo o naturaleza, ya sean previstos o imprevistos, que surjan directa o indirectamente de cualquier daño, pérdida, lesión o muerte a mi persona, a mi hijo o a mi propiedad como resultado de la participación de mi hijo en cualquier actividad llevada a cabo por Stepping Stones, ya sea por daños, lesiones, pérdidas o muerte que resulte de la negligencia de las entidades o personas mencionadas anteriormente, o por alguna otra causa.
4. Por el presente acuerdo no demandar a ninguna de las entidades o personas aquí enumeradas por ningún daño, pérdida, lesión o muerte ocasionados a mi persona, a la de mi hijo o a mi propiedad, sufridos en relación con una actividad de Stepping Stones.
5. Declaro que los términos y las condiciones que se describen en este documento son contractualmente vinculantes y no son meros considerandos. Entiendo asimismo que este acuerdo se deberá aplicar a todas las actividades realizadas por Stepping Stones.
6. Este acuerdo no puede ser enmendado o modificado, a menos que la modificación o la enmienda se hagan por escrito y sean firmadas por Stepping Stones.

Continue on back →

7. Por la presente garantizo y declare que el niño goza de buena salud y no hay instrucciones especiales que no se hayan incluido en el formulario de registro. Acepto contar con un seguro médico y de accidentes válido y suficiente para mi hijo durante todo el tiempo que este participe en cualquier actividad. Yo, el padre/tutor que suscribe, entiendo que es mi exclusiva responsabilidad y por la presente eximo a Stepping Stones de cualquier reclamo o responsabilidad por proporcionar dicha cobertura.
8. A efectos de que a mi hijo se la permita participar en las actividades de Stepping Stones, y como padre o tutor que suscribe del mencionado menor, por mí mismo y en nombre de dicho menor, por el presente me incorporo a este Acuerdo de renuncia y exención de responsabilidad y estipulo y acepto eximir de responsabilidad, mantener indemne y defender a Stepping Stones, sus propietarios, directores, funcionarios, agentes, representantes, empleados, organizadores de actividades, voluntarios, colaboradores y patrocinadores de y contra todos y cada uno de los reclamos, acciones, causas de acción, demandas, responsabilidades, daños y perjuicios, gastos, costos, incluyendo, sin limitación, honorarios de abogados y negligencia de cualquier tipo o naturaleza, ya sean previstos o imprevistos, que surjan directa o indirectamente de cualquier daño, pérdida, lesión o muerte del menor o de la propiedad como resultado de dicho menor participando en cualquier actividad llevada a cabo por Stepping Stones, ya sea que tales daños, lesiones, pérdida o muerte resulten de la negligencia de las entidades o personas mencionadas anteriormente, o por otra causa.
9. También entiendo, reconozco y acepto que si la participación del menor antes mencionando en cualquier actividad que resulte en dano, destrucción o muerte de otra persona o que supere la propiedad de otra persona, soy responsable y también acepto mantener la indemnidad, eximir de responsabilidad y defender para siempre y a todas las partes y entidades mencionadas anteriormente de y contra todos y cada uno de los reclamos, acciones, causas de demandas, responsabilidades, daños, gastos, costos, incluyendo, sin limitación, honorarios de abogados y negligencia de cualquier tipo o naturaleza, ya sean previstos o imprevistos, que surja directa o indirectamente por cualquier daño, pérdida, lesión o muerte a otra persona o a la propiedad de otra persona, como resultado de la participación de dicho menor en cualquier actividad llevada a cabo por Stepping Stones, ya sea por daños, lesiones, pérdida, parálisis o muerte como resultado de la negligencia de las entidades o personas enumeradas anteriormente o por otra causa.
10. Autorización para el tratamiento médico necesario durante la ausencia del padre o tutor legal: Acepto que se puede administrar al participante menor de edad anteriormente mencionado la asistencia médica necesaria durante mi ausencia o en caso de que sea posible comunicarse inmediatamente conmigo. Cualquier médico designado está autorizado a realizar el tratamiento.
11. Consentimiento para fotografía / Autorización de modelo para niños menores de 18 años: Doy permiso a Stepping Stones para que tome y utilice fotografías, cintas de video e imágenes digitales de mi hijo para su uso en materiales promocionales o educativos. Estos materiales pueden incluir publicaciones impresas o electrónicas, sitios web u otros materiales electrónicos. Estos materiales pueden incluir publicaciones impresas o electrónicas, sitios web u otras comunicaciones electrónicas. Autorizo el uso de estas imágenes indefinidamente sin compensación. Todos los negativos, positivos, impresiones, reproducciones digitales y cintas de video serán propiedad de Stepping Stones.
12. Doy permiso al personal de Stepping Stones para hablar con los maestros, conserjeros y cualquier otro administrador de la escuela de mi hijo para obtener e intercambiar información como parte de los servicios y actividades suministrados por Stepping Stones.

**Al firmar a continuación, certifico que he leído y entiendo todo este documento, y que estoy incondicionalmente de acuerdo con los términos y limitaciones que se detallan en este documento.**

---

**PADRE O TUTOR LEGAL**

---

Fecha

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE (si es mayor de 18 años)**

---

Fecha