

**RENUNCIA DE la OBLIGACION PARA el MENOR**  
**Ventana Wildlife Society**

Nombre de Niño \_\_\_\_\_

Yo por la presente doy el permiso para el encima de menor para tomar parte en los programas patrocinados por el Ventana Wildlife Society (VWS). VWS Utiliza muchas propiedades donde propiedad varía. VWS y los dueños de propiedades donde el programa ocurre son referidos a como "Liberaciones".

Entiendo y acepto que los Parques del Estado de California y otros sitios de programación son áreas del desierto y ese excursionismo en rastros y en áreas abiertas constituye un riesgo de la herida, inclusive pero no limitado a la herida sostenida en resbalar y caer en el terreno y la exposición desiguales rocosos o mojados a plantas e insectos tóxicos. Entiendo aún más y acepto que esa fauna puede actuar o puede reaccionar imprevisiblemente basado sobre el instinto o el susto y eso hay un riesgo inherente asumido en el contacto con fauna.

Indemnizaré, salvaré y tendré inocuas cada una de las Liberaciones, incluyendo Ventana Wildlife Society y el State of California Department of Parks and Recreation, sus dueños, los agentes, los empleados, los voluntarios, los sucesores y asigna, de cualquier y toda obligación, los reclamos, las demandas, las acciones y las causas de la acción que todo lo que surgiendo fuera de, o de, cualquier omisión o la actividad que tienen como resultado la herida personal, el daño de la propiedad, o de otro modo sostenido por mi niño al tomar parte en cualquiera de las actividades o programas realizados por el Ventana Wildlife Society y el State of California Department of Parks and Recreation O durante el transporte de mi niño a y de estos actividades y programa a la extensión más repleta permitida por la ley.

Mi niño está bien de salud y sufre de ninguna incapacidad, la desventaja, susceptibilidad ni alergia que prevendrían su participación en programas de Ventana Wildlife Society, ni en que afecta el riesgo de la herida grave a la él/ella. He leído, he entendido y estoy de acuerdo a los términos y las condiciones de esta forma.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo del Padre

\_\_\_\_\_  
Fecha