

**Contrato de Liberacion y Renuncia de Responsabilidades e
Indemnizacion a World Impact Ministry (B)**

En consideración de poder asistir a cualquier actividad de World Impact Inc. (o subsidiarias de World Impact), entrar a la propiedad o a cualquier instalación con cualquier fin, incluyendo, pero no limitado a la observación, uso de instalaciones o equipo para participación en cualquier forma, o de ser transportado a/de alguna actividad, el abajo firmante por el presente reconoce, está de acuerdo y que inmediatamente al entrar, inspeccionará tales establecimientos, actividades, equipo o instalaciones. Aún más, garantiza la entrada a la propiedad de World Impact con fines de observación, participación; y uso de cualquier instalación o equipo reconoce de tales establecimientos, actividades, instalaciones, y equipos correspondientes, han sido inspeccionados. Y que, el abajo firmante encuentra y acepta los mismos como seguros y razonablemente satisfactorios para los fines de dichas observaciones, uso o participación.

Así mismo, en consideración de poder asistir a cualquier actividad de World Impact o entrar a la propiedad de World Impact para cualquier propósito, incluyendo sin limitarse a la observación, uso de instalaciones o equipo, o participación de cualquier forma, por medio de el presente abajo firmante está de acuerdo en lo siguiente:

Por medio de la presente, el abajo firmante renuncia, absuelve y acuerda no demandar a World Impact, Inc. o a cualquier subsidiaria de World Impact, mesa directiva, empleados, agentes o voluntarios (denominados de aquí en adelante como beneficiarios de la renuncia), absolviéndolos de toda responsabilidad por pérdida o daños al abajo firmante, así como de cualquier demanda o demandas por causa de lesiones en su persona o propiedad o muerte del abajo firmante; ya sea ocasionado por negligencia de los beneficiarios de la renuncia o de cualquier otra forma, mientras el abajo firmante estuviera en, dentro o cerca del establecimiento o de cualquier instalación, o estuviera involucrado en cualquier actividad llevada a cabo por los beneficiarios de la renuncia.

El abajo firmante por medio del presente está de acuerdo en indemnizar, exonerar y liberar a todos y cada uno de los beneficiarios de la renuncia de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en el que ellos pudieran incurrir debido a la actividad o presencia del abajo firmante en cualquier actividad de los beneficiarios de la renuncia, o en cualquier otra forma observando o utilizando cualquier instalación o equipo de los beneficiarios de la renuncia, incluyendo transportación a/o desde una actividad, aún si fuera ocasionada por la negligencia de los beneficiarios de la renuncia o de cualquier otra forma.

Por medio del presente, el abajo firmante asume completa responsabilidad por riesgos y daños corporales, muerte o daños materiales debido a la negligencia de los beneficiarios de la renuncia o de cualquier otra forma mientras estuviera involucrado en cualquier actividad de los beneficiarios de la renuncia sea cerca o dentro de los establecimientos de los beneficiarios de la renuncia y/o mientras estuviera utilizando los establecimientos o cualquier instalación o equipo de éstos, incluyendo transportación a/o desde una actividad.

Más aún, el abajo firmante, expresa que está de acuerdo en que la liberación, renuncia e indemnización anterior es un contrato cuya intención es la de ser tan amplio e inclusivo como lo permitan las leyes del Estado de California y, si cualquier parte de éste fuera declarada inválida, está de acuerdo en que el resto deberá mantener plena fuerza y vigencia legal.

El abajo firmante ha leído y firma voluntariamente el contrato de liberación y renuncia de responsabilidades e indemnización, y más aún está de acuerdo en que no se ha realizado ninguna representación oral, declaración o instigación, excepto por el acuerdo anterior.

Certifico que he leído todo lo anterior y firmo voluntariamente el contrato de liberación y renuncia de responsabilidades e indemnización, y más aún estoy de acuerdo en que no se ha realizado ninguna representación oral, declaración o instigación, excepto por el acuerdo anterior y que renuncio para siempre a cualquier reclamación por cualquier medio legal.

Si fuera necesaria la intervención de un médico en caso de enfermedad o lesión, World Impact (o sus subsidiarias) o cualquiera de sus empleados, tienen completo consentimiento del abajo firmante para proporcionar cualquier tratamiento médico, incluyendo cirugía, para el abajo firmante o para cualquier menor abajo mencionado.

Entiendo que soy voluntario(a) y que no estoy amparado(a) por los beneficios de la Compensación al Trabajador ni por cualquier agente de los beneficiarios de la renuncia.

Firmo en el lugar y fecha mencionados a fin de ratificar todo lo expuesto anteriormente.

Firma del declarante

FECHA: _____

Contrato de Liberacion y Renuncia de Responsabilidades e Indemnizacion a World Impact Ministry (B) – (Continued)

INFORMACION FAMILIAR (Por favor escriba)

Nombre escrito del Aplicante o Padre/Guardián legal autorizando al menor (Los menores deben estar autorizados por el Padre o Guardián legal) _____
Relación con el/los menor/es _____

Dirección _____
Teléfono durante el día _____
Teléfono durante la noche _____

Ciudad _____
Estado _____
Código postal _____

Nombre del/los menor/es

Nombre	Fecha de nacimiento	Alergias	Número del Seguro Social
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____

INFORMACION DE SEGURO (Por favor escriba)

Nombre del asegurado _____ Número del Seguro Social _____
Doctor de la familia _____ Número telefónico _____
Compañía aseguradora _____
Número de Medical/Medicare/o Seguro _____
Nombre del empleador _____
Número de teléfono del empleador _____

INFORMACION EN CASO DE EMERGENCIA (Por favor escriba)

Si el padre o guardián no está disponible, contacte a:

Primer contacto: _____ Relación: _____
Teléfono de día: _____ Teléfono de noche: _____
Segundo contacto: _____ Relación: _____
Teléfono de día: _____ Teléfono de noche: _____