



**ACTIVITY REGISTRATION AND RELEASE OF LIABILITY 2023-2024**

For and in consideration of permitting me to voluntarily participate in **all calendared activities for the school year 2023-2024 including the monthly Cluster meetings, TRRP Community Service Days, Winter Social, Midnight Bowling, End of the Year Picnic, MJC Career Ed. Conference, university visitation days, and trips as listed on the Master Calendar (attached).**

I hereby voluntarily release, discharge, waive, and give up any and all actions or causes of action for personal injury, property damage, or wrongful death occurring to me as a result of engaging in the aforementioned activity or in any activities (incidental thereto), and agree that under no circumstance will I or any of my heirs, executors, administrators, and assigns present any claim whatsoever against the **CMN, HYLC, City of Modesto, Stanislaus County, Tuolumne River Regional Park and/or the (Name of School District) \_\_\_\_\_, or any of their officers, employees, agents, or volunteers in connection with the aforementioned activity and related activities.**

**IT IS THE INTENTION OF THIS INSTRUMENT TO EXEMPT AND RELIEVE THE CMN, HYLC, CITY OF MODESTO, TUOLUMNE RIVER REGIONAL PARK, AND /OR THE \_\_\_\_\_ SCHOOL DISTRICT FROM LIABILITY FOR PERSONAL INJURY, PROPERTY DAMAGE, OR WRONGFUL DEATH CAUSED BY NEGLIGENCE.**

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

If under the age of 18, please include your parent's or guardian's signature. If you are representing an organization, please provide the name of the organization.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Organization: \_\_\_\_\_

HYLC School: \_\_\_\_\_

HYLC Advisor's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



**REGISTRACIÓN DE ACTIVIDAD Y REMISION DE DAÑOS 2023-2024**

Para y en consideración de permitirme en participar voluntariamente **en todas las actividades de HYLC proyectadas para el año escolar 2023-2024 incluyendo las Sesiones mensuales a Cluster Meetings, días de Servicio Comunitario, Fiesta/Bailes, Boliche, Viajes a Colegios y Universidades, y a las actividades indicadas en el calendario adjunto.**

Yo voluntariamente remiso, descargo, flucto, y doy todo y todas las acciones o causa de acciones por injurias personales, daños a terceros, daños de propiedad, o mi muerte incidental como resultado de participar en la mencionada actividad o en cualquier actividad (incidentales después), y estoy de acuerdo de que a pesar de algún accidente o muerte ni yo ni ninguno de mis herederos, albaceas, administradores o cualquier persona representándome a mí podrán hacer responsables o ir en contra de CMN / HYLC, la Ciudad de Modesto, El Condado de Stanislaus, Tuolumne River Regional Park, y el (nombre del distrito escolar) \_\_\_\_\_ o ninguno de sus oficiales, empleados, agentes o voluntarios conectados con la mencionada actividad y relacionadas actividades.

**ES LA INTENCIÓN DE ESTE INSTRUMENTO DE EX ENTRAR Y LIBRAR COMPLETAMENTE A CMN, HYLC, LA CIUDAD DE MODESTO, TOULUNME RIVER REGIONAL PARK, EI DISTRITO ESCOLAR DE \_\_\_\_\_ DE TODA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER DAÑO QUE SUFRA POR MI PARTICIPACIÓN EN DICHA/S ACTIVIDAD/ES Y PARA QUE DICHAS ORGANIZACIONES NO ESTÉN SUJETAS O EXPUESTAS A DAÑOS A TERCEROS, DAÑOS PERSONALES, DAÑOS DE PROPIEDAD CAUSADOS POR NEGLIGENCIA, O POR MUERTE INCIDENTAL.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si la persona es menor de 18 años de edad, es necesario incluir la firma de una de los padres de familia o guardián legal con edad mayor de 18 años. Si la firma es de algún representante de una organización, es necesario proveer el nombre de la organización.

Firma del Padre/ Guardián legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_

Escuela de HYLC: \_\_\_\_\_

Firma del Consejero/a de HYLC: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_