



## Acuerdo Para Padres/Tutores de Camp Alexander Para Dar Consentimiento Sobre el Uso de Rifles de Balines y Tiro Con Arco

Yo, el firmante de abajo, padre o tutor legal, deseo permitir voluntariamente que mi(s) hijo(s) y/o hija(s) o pupilos, nombrados a continuación, participen en los deportes de tiro de Camp Alexander.

1. Entiendo que las actividades de tiro son intrínsecamente peligrosas y pueden implicar riesgos conocidos e imprevistos que podrían provocar daños o destrucción de la propiedad, así como lesiones físicas. Entiendo que tales riesgos no pueden eliminarse por completo sin comprometer las cualidades esenciales de las actividades de tiro.
2. Entiendo que cualquier menor (menor de 18 años) solo podrá participar en deportes de tiro bajo la supervisión del personal de Camp Alexander.
3. Entiendo que los campos de tiro en Camp Alexander solo están disponibles para los campistas durante el horario normal de funcionamiento.
4. Entiendo que los campistas no pueden traer su propio equipo y deben usar el equipo provisto por Camp Alexander.
5. Entiendo que el personal de Camp Alexander se reserva el derecho de tratar lesiones menores según lo considere apropiado o llamar al 911 para lesiones más graves.
6. Entiendo que soy responsable del costo de cualquier tratamiento médico relacionado con los deportes de tiro proporcionados en Camp Alexander.
7. Entiendo que puedo cancelar esta autorización por escrito o entregada en persona en cualquier momento y entrará en vigencia de inmediato.
8. Entiendo que no buscaré demandar a Camp Alexander por ningún daño a la propiedad o lesiones mientras participe en actividades de tiro en Camp Alexander.

Escriba sus iniciales en **UNA** de las líneas a continuación y firme:

\_\_\_\_\_ (iniciales) Reconozco que he leído este aviso y liberación de responsabilidad y entiendo completamente los términos y condiciones enumerados anteriormente. Además, voluntariamente doy mi consentimiento para que mi(s) hijo(s) y/o hija(s) o pupilos participen en los deportes de tiro de Camp Alexander.

\_\_\_\_\_ (iniciales) NO DESEO que mi hijo participe en deportes de tiro, por favor proporcióneme una actividad alternativa.

Firma

del padre/tutor Nombre del padre/tutor

Fecha