**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Family Last Name

**Hood River Skate Club Waiver**

**$3 per skater, $10 max per family**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Shoe Size** |  **First & Last Name** | **Age** | **School** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* My child(ren), listed above, have my permission to skate with the Hood River Skate Club during the 2020 season.
* I agree to be responsible for my child(ren) if they become injured during the skate season. I will not hold the Hood River School District responsible for any injuries that may occur.
* My child(ren) and I have read and agree to the rules of the Hood River Skate Club.

I agree to assume all risks incidental to participation in Community Education and skate club activities (which risks may include, among other things, muscle injuries and broken bones). I further hereby release, covenant not to sue, and forever discharge Hood River County School District of and from all liabilities, claims, actions, damages, costs or expenses of any nature arising out of or in any way connected with my participation in skate club and further agree to indemnify ‎and hold the Hood River County School District harmless from and against any and all such liabilities, claims, actions damages, costs or expenses. I understand that this release and indemnity includes any claims based on negligence, action or inaction of any of Hood River Co. School District and covers bodily injury (including death), property damages, and loss by theft or otherwise, whether suffered by me or after such participation.

I further agree to conduct myself, or take responsibility for my child participating, in a manner appropriate for this activity and will not skate in a manner that could cause harm. I take full responsibility for the actions of my child participating in skate club activities. I further release the **Hood River Skate Club/Westside Elementary School** from any and all liabilities and realize they are just community members volunteering their time with the skate club program.

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

Name of Parent or Guardian (**print clearly**) Phone Number (in case of emergency)

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

Signature of Parent or Guardian Date

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

Apellido de Familia

**Club de Patinaje de Hood River + Forma de Liberación**

**$3 por patinador, $10 maximo por familia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tamaño de Zapato | Name ( Nombre, Apellido) | Edad | Escuela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Mi hijo(s), anotados arriba, tienen mi permiso para patinar con el Club de Patinaje de Hood River en la temporada 2020.
* Estoy de acuerdo en ser responsable por mi hijo(s) si se lesiona durante la temporada de patinaje. No responsabilizará al Distrito Escolar de Hood River, por ninguna lesión que pueda ocurrir.
* Mi hijo(s) y yo hemos leído y estamos de acuerdo con las reglas del Club de Patinaje de Hood River.

Me comprometo a asumir todos los riesgos incidentales a la participación en Community Education y las actividades del club patinaje (cuales riesgos pueden incluir, entre otras cosas, las lesiones musculares y huesos rotos). Además por el presente comunicado, convenio para no demandar y para siempre descarga al Distrito Escolar del Condado Hood River de todas responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier naturaleza derivados de o de alguna manera conectada con mi participación en el Club del Patinaje y además me comprometo a indemnizar y sostener al Distrito Escolar del Condado de Hood River indemne frente y contra cualquier y todas esas responsabilidades, reclamación, las acciones daños, costos o gastos. Entiendo que esta liberación e indemnización incluye cualquier reclamación basada en negligencia, acción u omisión de cualquier Distrito Escolar de Hood River Co. y cubre lesiones corporales (incluyendo muerte), daños a la propiedad y la pérdida por robo o de otro tipo, ya sea sufrido por mí o después de dicha participación.

Además me comprometo a comportarme, o asumir la responsabilidad de la participación de mi hijo, de una manera apropiada para esta actividad y no a patinar de una manera que podría causar daños. Asumo toda la responsabilidad por las acciones de mi hijo al participar en las actividades del club patinaje. Además liberare la Escuela Primaria Westside/Club de Patinaje de Hood River de cualquier y toda responsabilidad y me doy cuenta que son miembros de la comunidad que sólo donan su tiempo con el programa del club de patinaje.

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

Nombre de Padre o Guardián (letra de molde) Núm. de Teléfono (en caso de emergencia)

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

Firma de Padre o Guardián Fecha