



Entradas: \$12 por persona
 Renta de patines: \$5 cada par
 Espectadores: Gratis

Horario disponible #1: 11:00-12:45
 Horario disponible #2: 1:00-2:45

Los boletos para la rifa de una canasta de regalos se pueden comprar por adelantado: 10 boletos por \$5

PARA MÁS INFORMACIÓN USTED PUEDE CONTACTARSE DE MYLENE (386) 747-6969

Devuelva este formulario al maestro de su hijo antes del 11 de abril en efectivo o con cheque pagadero a SMPTA.

El nombre del niño: _____ Telefono: _____
 Maestro: _____ Calificación: _____
 # of Entradas: _____ x \$12= _____ Horario disponible circulo por favor: #1 #2
 # of Renta de patines: _____ x \$5 = _____ Tamaño del patin(es) _____
 # Espectadores: _____ x \$0= \$0 Total cerrado \$ _____
 # de boletos para la rifa de Gift Basket: _____ x \$5 = _____ Cheque#: _____

*La distribución de este folleto no constituye el respaldo de un evento u organización ni/ un acuerdo con el contenido del material por parte del Distrito o la Junta de Educación.

PARTICIPANTE --LEA ANTES DE FIRMAR--

En consideración a que se le permita participar de cualquier manera en los programas de las Pistas de Hielo Peconic, eventos y actividades relacionadas, I _____, el abajo firmante, reconoce, aprecia y acepta que: (NOMBRE DEL PADRE/TUTOR)

1. El riesgo de lesiones por las actividades involucradas en este programa es significativo, incluido el potencial de parálisis permanente y muerte, y aunque las reglas particulares, equipo, y la disciplina personal puede reducir este riesgo, el riesgo de lesiones graves existe; y,
2. ASUMO A SABIENDAS Y LIBREMENTE TODOS LOS RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos, de mi participación en los programas de Peconic Ice Rinks, INCLUSO SI SURGEN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS u otros, y asumo toda la responsabilidad de mi participación; y
3. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales para participar en estos programas. Sin embargo, si observo algún peligro significativo inusual durante mi presencia o participación, me retiraré de la participación y lo pondré en conocimiento del funcionario más cercano de inmediato; y,
4. yo, por mí mismo y en nombre de mis herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos, POR LA PRESENTE LIBERO, INDEMNIZO Y EXIMO DE RESPONSABILIDAD A Peconic Ice Rinks, Peconic Hockey Foundation y la ciudad de Riverhead, sus funcionarios, funcionarios, agentes y / o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y, si corresponde, propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para llevar a cabo el evento ("Liberados"), CON RESPECTO A TODAS Y CADA UNA DE LAS LESIONES, DISCAPACIDAD, MUERTE o pérdida o daño a personas o bienes, YA SEA QUE SURJAN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS EXONERADOS O DE OTRO MODO, en la medida máxima permitida por la ley.
5. Doy mi consentimiento para que Peconic Ice Rinks y Peconic Hockey Foundation tomen fotos y videos de mí, y entiendo que dichas fotos y videos pasarán a ser propiedad de Peconic Ice Rinks. Pueden ser utilizados por Peconic Ice Rinks con fines promocionales sin el pago de tarifas u otra compensación para mí.
6. Entiendo y he sido informado que no hay reembolsos por los programas realizados por Peconic Ice Rinks y Peconic Hockey Foundation.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN INCENTIVO.

Age: _____ DOB: _____ Date Firmado: _____ NOMBRE DEL PARTICIPANTE (Escriba en letra de imprenta) _____ Firma del PARTICIPANTE

PARA PADRES/TUTORES DE PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN)
Esto es para certificar que yo, como padre/tutor con responsabilidad legal por este participante, doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con su liberación según lo dispuesto anteriormente de todos los Exonerados, y, para mí, mis herederos, cesionarios y parientes más cercanos, libero y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a los Exonerados de todas y cada una de las responsabilidades inherentes a mi menor la participación del niño en estos programas según lo dispuesto anteriormente, INCLUSO SI SURGE DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS, en la medida máxima permitida por la ley.

_____ Fecha de firma: _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE/PADRE/TUTOR

_____ PROGRAMA PIR: _____

TELÉFONO DE EMERGENCIA #(S) DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO