



LANZAMIENTO DE ACTIVIDAD MENOR PARTICIPANTE
ACTIVITY RELEASE FOR MINOR PARTICIPANT

Favor de volver la forma de parroquia/escuela/organización eclesíastico

Nombre del participante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Nombre del padre o tutor: _____

Domicilio: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono del trabajo o celular: _____

Yo, _____, doy mi consentimiento para que mi hijo(a), _____, participe en las siguientes actividades:

Como padre o tutor legal, sigo siendo legalmente responsable por cualquier acción personal que emprenda el menor participante antes mencionado.

Acepto en mi nombre, por mi hijo(a) mencionado(a) como menor participante en el presente, o nuestros herederos, sucesores y comisionados, liberar de responsabilidad y abogar por _____, su cuerpo directivo, superiores, empleados y agentes, y la Arquidiócesis de Denver, sus empleados y agentes, acompañantes o representantes asociados con las actividades, por cualquier reclamo que obedezca a o en relación con la participación de mi hijo(a) en las actividades, o con respecto a cualquier enfermedad o lesión (incluyendo la muerte) o costo por tratamiento médico en relación con eso, y acuerdo compensar a _____, su cuerpo directivo, superiores y agentes, y la Arquidiócesis de Denver, sus empleados y agentes, acompañantes o representantes asociados con las actividades por las cuotas y gastos legales razonables en los que incurran en cualquier acción entablada en su contra como resultado de dicha lesión o perjuicio, a menos que dicho reclamo surja por la negligencia de _____, o la Arquidiócesis de Denver.

Firma: _____ Fecha: _____

Mi hijo(a) tiene las siguientes limitaciones o alergias: _____

Con la excepción de lo antes mencionado, por este medio garantizo que, según mi leal saber y entender, mi hijo(a) goza de buena salud y asumo toda la responsabilidad por la salud de mi hijo(a).

Firma: _____ Fecha: _____