



Consentimiento de Padres y Liberación de Responsabilidad
Por favor escriba claramente y proporcionar toda la información solicitada

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD. SE RECOMIENDA QUE LO REVISE CUIDADOSAMENTE.

Por favor devuelva este formulario a su Director / Comandante / Líder.

Para ser llenado por la Iglesia en letra de molde

Nombre del Niño: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de Iglesia registrada con Awana: Iglesia Cristiana Senda De Luz Inc. / Path of Light Christian Church Inc.

Ciudad/Estado de Iglesia: 303 N. Hwy 27 (Suite D) Minneola, Florida 34715

Fecha del Año del programa: Octubre 3, 2014 a May 2015

ESTADO DEL EQUIPO: Marque uno: CUBBIES SPARKS TRUTH & TRAINING TREK

Entiendo y estoy de acuerdo en que la participación en "Clubes Awana" y "Juegos de Awana Clubs", o cualquier evento es un privilegio. En consideración de ese privilegio, estoy firmando este Consentimiento de Padres y Liberación de Responsabilidad.

Consentimiento para asistir a Awana

Por la presente autorizo a mi hijo a asistir y participar en los Clubes de Awana en la Iglesia Cristiana Senda De Luz Inc. / Path of Light Christian Church Inc.

Liberación de Responsabilidad

Antes de la participación de mi hijo en "Awana Clubs y los juegos de Awana Club", reconozco que la participación de mi hijo en "Awana Clubs & Juegos de Awana Club" puede implicar un riesgo de daños materiales y de daños personales, enfermedad o incluso la muerte, incluyendo pero no limitado a los riesgos derivados de las actividades relacionadas con el transporte, actividades recreativas, accidentes en y alrededor de las instalaciones, condiciones climáticas adversas y heridas y enfermedades como consecuencia de enfermedades transmitidas por alimentos y reacciones alérgicas.

Al firmar este Consentimiento de Padres y Liberación de Responsabilidad, declaro que mi hijo es completamente capaz de participar con seguridad en todas las actividades, y expresamente asumo todos los riesgos de la participación de mi niño, aunque tales riesgos sean conocidos o desconocidos para mí en este momento. Yo además generalmente libero Awana Clubs International ("ACI") y Iglesia Cristiana Senda De Luz Inc. / Path of Light Christian Church Inc.; sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, y agentes, y otros participantes, de cualquier y todo reclamo que yo o mi niño puede tener contra cualquier de ellos, ya sea dentro o fuera de la propiedad. Esta liberación de responsabilidad se da en nombre de mí mismo, mi hijo, y cualquier heredero familiar, los bienes, los administradores y los representantes personales de mí y mi hijo. Acepto expresamente que esta publicación pretende ser tan amplio e inclusivo como lo permita el estado de la Florida.

Consentimiento Para Tratamiento Médico

Por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo pueda recibir tratamiento médico que pueda considerarse conveniente en caso de lesión, accidente y / o enfermedad durante el tiempo que él / ella está participando en Awana Clubs y juegos Awana Club.

Haga una lista de todas las condiciones médicas o alergias de comida infantil. (Por favor, escriba "Ninguno" si no aplica):

¿El niño está bajo alguna medicación? Si· No· (En caso afirmativo, detalle a continuación):

En caso de que no existe un seguro médico para su hijo, ¿cómo te gustaría que el Director / Comandante / Jefe de Awana proceda si hay una lesión que no es potencialmente mortal.

Por favor especificar y detallar:

**POR FAVOR DE ENTREGAR UNA COPIA DE SU TARJETA DE SEGURO MEDICO
AL DIRECTOR / JEFE / LEADER DE AWANA.**

Liberación de Medios de Prensa

Entiendo que en Awana Clubs o actividades relacionadas, mi hijo puede ser fotografiado. Por la presente cedo todos los derechos de las fotografías / vídeo realizadas de mi hijo por ACI y Iglesia Cristiana Senda de Luz / Path of Light Christian Church Inc. Por la presente autorizo y consiento a la edición, reproducción, exhibición y uso de dichas fotografías / vídeo por ACI y Iglesia Crisiana Senda De Luz / Path of Light Christian Church Inc. para fines promocionales en sus publicaciones, en su sitio Web y en los medios impresos locales. Yo reconozco el derecho de ACI y Iglesia Cristiana Senda De Luz / Path of Light Christian Church Inc. para recortar o tratar las fotografías / vídeos a su discreción.

Autoridad Para Firmar

Yo represento y garantizo que soy el padre o tutor legal del niño mencionado anteriormente, y tengo todo el poder y autoridad para entrar en este Consentimiento de Padres y Liberación de Responsabilidad en nombre de mi hijo. Al firmar abajo, reconozco que he leído y entendido este documento y también que toda la información proporcionada es correcta. Estoy de acuerdo en que este lanzamiento se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes del Estado de Florida, sin dar efecto a su conflicto de principios legales. Cualquier litigio en virtud de este acuerdo se resolverá en los tribunales del condado de Lake, Florida.

Firma del Padre o Tutor

Fecha de la firma

Nombre Impreso

Teléfono

En caso de una emergencia, por favor póngase en contacto con:

Nombre: _____

Relación con el niño: _____

Teléfono: _____