

Colorado Firecamp, Inc.
Assumption of Risk, Waiver and Release from Liability

name: _____ course/activity: _____
phone: _____ course instructor: _____
date of birth: _____ dates of course/activity: _____
emergency contact name: _____
emergency contact phone: _____

To the best of my knowledge, I am in good physical condition and fully able to participate in this course/activity. I am fully aware of the potential risks and hazards connected with the participation in this program and travel by any means to and from field sites, including physical injury or even death, and hereby elect to voluntarily participate in said program, knowing that the associated physical activity may be hazardous to me and my property. I VOLUNTARILY ASSUME FULL RESPONSIBILITY FOR ANY RISKS OR LOSS, PROPERTY DAMAGE OR PERSONAL INJURY, INCLUDING DEATH, that may be sustained by me, or loss or damage to property owned by me, as a result of participation in this course.

I also consent to emergency medical treatment in the event of injury or illness and to pay for any and all costs related to medical response, treatment and transportation on my behalf. I hereby RELEASE, WAIVE, DISCHARGE AND COVENANT NOT TO SUE the COLORADO FIRECAMP, including its board members, officers, agents and employees (hereinafter referred to as "RELEASEES") from any and all liability, claims, demands, actions and causes of action whatsoever arising out of or related to any loss, damage or injury, including death, that may be sustained by me, or to any property belonging to me, while participating in physical activity, or while on or upon the premises where the program is being conducted.

I further authorize the use of any and all photographs, pictures or other likeness of me as deemed appropriate for promotional materials, social media or training films.

It is my expressed intent that this release and hold harmless agreement shall bind the members of my family and spouse, if I am alive, and my heirs, assigns and personal representative, if I am deceased, or shall be deemed as a RELEASE, WAIVER, DISCHARGE and CONVENTION TO SUE the above named RELEASEES. I hereby further agree that this Waiver of Liability and Hold Harmless Agreement shall be constructed in accordance with the laws of the State of Colorado, with venue in Chaffee County. In signing this release, I acknowledge and represent that I HAVE READ THE FOREGOING Waiver of Release and Hold Harmless Agreement, UNDERSTAND IT AND SIGN IT VOLUNTARILY as my own free act and deed; and that no oral representations, statements or inducements, apart from the foregoing written agreements have been made; and I EXECUTE THIS RELEASE FOR FULL, ADEQUATE AND COMPLETE CONSIDERATION FULLY INTENDING TO BE BOUND BY SAME. If student/participant is less than 18 years old, this form must be signed by parent or legal guardian.

student/participant signature

parent/legal guardian signature

date

parent/legal guardian name

A mi leal saber y entender, me encuentro en buena condición física y completamente capaz de participar en este curso/actividad. Estoy plenamente consciente de los posibles riesgos y peligros asociados con la participación en este programa y en los viajes hacia y desde los sitios de campo, por cualquier medio, incluyendo lesiones físicas o incluso la muerte, y por la presente elijo participar voluntariamente en dicho programa, sabiendo que la actividad física asociada puede ser peligrosa para mí y mi propiedad. ASUMO VOLUNTARIAMENTE LA TOTAL RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER RIESGO O PÉRDIDA, DAÑOS A LA PROPIEDAD O LESIONES PERSONALES, INCLUYENDO LA MUERTE, que pueda sufrir o que afecte a cualquier propiedad de mi propiedad, como resultado de mi participación en este curso.

También doy mi consentimiento para recibir tratamiento médico de emergencia en caso de lesión o enfermedad y para pagar todos los costos relacionados con la respuesta médica, tratamiento y transporte en mi nombre. Por la presente, LIBERO, RENUNCIO, DESCARGO Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR a COLORADO FIRECAMP, incluyendo a sus miembros de la junta directiva, funcionarios, agentes y empleados (en adelante denominados como "LIBERADOS") de cualquier y toda responsabilidad, reclamos, demandas, acciones y causas de acción que puedan surgir o estén relacionadas con cualquier pérdida, daño o lesión, incluyendo la muerte, que pueda sufrir o que afecte a cualquier propiedad de mi propiedad, mientras participo en actividades físicas, o mientras me encuentre en las instalaciones donde se lleva a cabo el programa.

Además, autorizo el uso de cualquier y todas las fotografías, imágenes u otras representaciones mías según se considere apropiado para materiales promocionales, redes sociales o películas de capacitación. Mi intención expresa es que este acuerdo de liberación y exoneración de responsabilidad sea vinculante para los miembros de mi familia y mi cónyuge, si estoy vivo, y para mis herederos, asignatarios y representante personal, si fallezco, o se considerará como una LIBERACIÓN, RENUNCIA, DESCARGO Y CONVENIO DE NO DEMANDAR a los LIBERADOS mencionados. Por la presente, además, acepto que este Acuerdo de Exoneración de Responsabilidad y Liberación se interpretará de acuerdo con las leyes del Estado de Colorado, con jurisdicción en el Condado de Chaffee.

Al firmar esta liberación, reconozco y declaro que HE LEÍDO LA RENUNCIA DE LIBERACIÓN Y ACUERDO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD ANTERIORMENTE, LO ENTIENDO Y LO FIRMO VOLUNTARIAMENTE como mi propio acto libre; y que no se han hecho representaciones, declaraciones o incentivos orales, aparte de los acuerdos escritos anteriores; y EJECUTO ESTA LIBERACIÓN COMO CONSIDERACIÓN COMPLETA, ADECUADA Y FINAL, CON PLENA INTENCIÓN DE SER VINCULADO POR EL MISMO. Si el estudiante/participante tiene menos de 18 años, este formulario debe ser firmado por el padre o tutor legal.