



Forma Del Consentimiento

Nosotros, los padres o guardianes legales de _____, un menor (el "Niño"), reconoce la intención de Niño al participar voluntariamente en un programa (el "Programa") ser realizado en Spring Brook Farm by Farms for City Kids Foundation Inc. (El "la Granja/la Base), utilizando caballos, las vacas, otros animales de la granja, el equipo de la granja, el personal, y las facilidades de la Granja.

Consentimos a la participación del Niño en todas actividades del Programa que puede incluir el viaje de vehículos, la competencia atlética, el nadar, yendo de excursión, la cría de animales, el subir, y actividades muy cerca de animales de granja o varios tipos del equipo de la granja.

Reconocemos que la participación de Niño es voluntaria y que las actividades del Programa pueden implicar encima de riesgos normales. Entendemos que adicional aunque la Granja/la Base haya tomado todas precauciones razonables para proporcionar el equipo seguro y el personal y los supervisores calificado, son imposible garantizar la seguridad absoluta y nosotros por lo tanto asume tales riesgos a favor del Niño y entiende que el Niño comparte el responsabilidad para la seguridad durante las actividades.

En la consideración del Niño para ser permitido tomar parte en todas actividades del Programa, nosotros por la presente liberamos, salvamos y tenemos inocua la Granja/la Base, sus Fideicomisarios, los Directores, los oficiales, los sirvientes, y otro personal de toda obligación, los reclamos y las causas de la acción, de cualquier tipo, para la herida o el daño personales a surgir de propiedad fuera de la participación de Niño en el programa que el Niño, o en nosotros, podemos tener, a menos que tal herida o el daño es el resultado de la culpa grave en la parte de la Granja/la Base o cualquiera de su personal o personal.

En caso de que el Niño sea herido al tomar parte en el Programa, nosotros por la presente consentimos a su tratamiento por cualquier médico, el dentista u otro proveedor de asistencia médica escogidos por la Granja/la Base, y a la transferencia del Niño a cualquier facilidad del hospital o clínica en caso de una emergencia médica.

Nosotros por la presente autorizamos a un representante de la Granja/la Base para consentir en nuestro beneficio a cualquier emergencia el tratamiento médico o dental ser rendido al Niño y otorga la Granja/la Base la autoridad completa tomar cualquier acciones ellos pueden considerar justificado a las circunstancias con respecto a la salud de Niño y seguridad. La Granja/la Base hará las tentativas razonables para contactarnos en avance de tal tratamiento de la emergencia, las circunstancias médicas proporcionadas permiten.

Liberamos completamente la Granja/las Bases sus Directores de Fideicomisarios, los oficiales, los sirvientes y el personal de cualquier obligación para tales decisiones o acciones pueden ser aceptados como la conexión con eso. Entendemos que seremos financieramente responsables de los costos de cualquiera tal tratamiento médico.

Las fotocopias y facsímiles de esta Forma Del Consentimiento y Lanzamiento tendrán el mismo efecto legal como la original.

Fecha

El nombre de Padre o Guardián

Teléfono de casa

Firma

Teléfono de negocio

El nombre de Padre o Guardián