



## **RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT**

I, \_\_\_\_\_ the parent/guardian of \_\_\_\_\_ (“the minor”), for myself and on behalf of the minor:

1. Consent to the minor’s participation in the City of Concord’s Grad Night Event (hereinafter “Event”), which shall take place on \_\_\_\_\_ at the City of Concord’s Centre Concord facility. The Event may include a dance, casino-style games, a health spa, videos, and the serving of food and beverages. While the Event is conducted at a City owned facility, it is neither sponsored nor supervised by the City;
2. Acknowledged that the minor and I fully understand that although one or more representatives of the City of Concord (hereinafter “City”) may be present at the Event (in a non-supervising capacity), and although the event will be supervised and attended by the parents of certain participants, serious accidents can and occasionally do occur during activities such as the Event. As such, the minor’s participation may involve risk of serious injury or death, including economic losses, which may result not only from the minor’s own actions, omissions, and negligence, but also from the actions, omissions, and negligence of others, the condition of the facilities equipment, or areas where the event or activity is being conducted, the rules of play, or this type of event or activity;
3. Assume any and all risks of personal injuries to the minor, and release, waive, discharge, and relinquish the City, its officers, agents, employees, and volunteers from any and all claims, liens, damages, lawsuits, or liability for property damage, injury or death, resulting from, arising out of, or in any way connected with the minor’s participation in the Event. I agree and acknowledge that this Release and Waiver of Liability/Assumption of Risk shall apply even in the even that negligent acts or omissions (other than sole, active negligence) on the part of the City, its officers, agents, employees, or volunteers may have caused or contributed to the death, injury or property damage;
4. Authorize the City to contact or employ a licensed physician to render any medical treatment that may be deemed necessary for the minor or to take and admit the minor to any hospital. If such medical treatment or hospitalization is required, I agree to pay all medical and hospital bills relating thereto, permanent or partial disability, or death and damages to the minor’s or my property caused by or arising from the minor’s participation in the event or activity;
5. Agree that photographs, pictures, slides, movies, or videos of the minor may be taken in connection with the minor’s participation in the Event without compensation from the City, and consent to the use of photographs, pictures, slides, movies or videos for any legal purpose;
6. Warrant that the minor has no physical condition that would prevent him/her from participation in the Event.  
NOTICE: Each student will be subject to a pat down search and Breathalyzer test, before entering the event.

I HAVE READ THIS WAIVER AND RELEASE IN ITS ENTIRETY. I FULLY UNDERSTAND IT, AND RECOGNIZE THAT THIS WAIVER AND RELEASE IS A LEGALLY BINDING DOCUMENT. I UNDERSTAND THAT BY EXECUTING THIS WAIVER AND RELEASE, AM VOLUNTARY ASSUMING THE RISKS DESCRIBED HEREIN, AND WAIVING MY LEGAL RIGHTS ASSOCIATED THEREWITH, AND/OR THE RIGHTS OF THE MINOR ON WHOSE BEHALF THIS DOCUMENT IS EXECUTED.

Signature of Parent (If participant is 18 or more years old, he/she alone may sign this Release)

Date: \_\_\_\_\_



## ACUERDO SOBRE LA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y SUPOSICIÓN DE RIESGO

Yo, \_\_\_\_\_, el padre/apoderado de \_\_\_\_\_  
("el menor") en mi nombre y en nombre del menor:

1. Doy mi consentimiento para la participación del menor en el Evento Nocturno de Graduación de la Ciudad de Concord (de ahora en adelante referido como "Evento") el cual se realizará el \_\_\_\_\_ en las instalaciones del Centro de Concord de la Ciudad de Concord. El evento podrá incluir baile, juegos al estilo de los casinos, tratamiento de belleza o cuidado personal, videos y servicio de comidas y bebidas. Aunque el Evento se realiza en una instalación de la Ciudad de Concord, no es ni auspiciado ni supervisado por la Ciudad;

2. Reconozco que el menor y yo completamente entendemos que aunque uno o más representantes de la Ciudad de Concord (de ahora en adelante referida como "Ciudad") puedan estar presente en el Evento (no en capacidad para supervisar) y aunque el evento será supervisado y concurrido por los padres de ciertos participantes, ocasionalmente algunos serios accidentes pueden y ocurren durante actividades tales como el Evento. Por lo tanto, la participación del menor puede involucrar el riesgo de serios accidentes o muerte, incluyendo pérdidas económicas, que resulten no solamente de las propias acciones, omisiones o descuido del menor, pero también de las acciones, omisiones y descuido de otros, las condiciones de los equipos de las instalaciones, o áreas donde el evento o actividad se realiza, reglamento de juegos o este tipo de evento o actividad;

3. Asumo cualquier y todos los riesgos de accidentes personales al menor y libero, desisto, descargo y exonero a la Ciudad, sus representantes, agentes, empleados y voluntarios de cualquier y toda forma de reclamo, embargo, daños, juicios o responsabilidad por daño a la propiedad, accidente o muerte, resultante de, que surga de, o en cualquier manera relacionada con la participación del menor en el Evento. Estoy de acuerdo y reconozco que este formulario de Liberación y Exención de Responsabilidad/ Suposición de Riesgo aplicará aún en el caso que los actos de descuido u omisiones (a menos que sea un descuido activo único) por parte de la Ciudad, sus representantes, agentes, empleados o voluntarios puedan haber causado o contribuido a la muerte, herida o daño a la propiedad.

4. Autorizo a la Ciudad a contactar o emplear un doctor certificado para que ofrezca cualquier tratamiento médico que se considere necesario para el menor o para llevar o ingresar al menor en cualquier hospital. Si dicho tratamiento médico u hospitalización se requiere, estoy de acuerdo en pagar todos los costos médicos y hospitalarios que se incurran, discapacidad parcial o permanente, o muerte y daños al menor o a mi propiedad causado por o que surgan de la participación del menor en el evento o actividad.

5. Estoy de acuerdo que las fotografías, diapositivas, retratos, películas o videos del menor pueden ser tomadas en relación con la participación del menor en el Evento sin compensación alguna por parte de la Ciudad, y doy mi consentimiento para el uso de estas fotografías, retratos, diapositivas, películas o videos para cualquier propósito legal;

6. Garantizo que el menor no tiene condición física alguna que pueda prevenir el que él o ella participe en el Evento.

NOTA: Antes de ingresar al evento, a cada estudiante se le registrará por encima y se le hará una prueba de Breathalyzer (para medir su nivel de alcohol).

HE LEÍDO ESTA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN EN SU TOTALIDAD. LA ENTIENDO COMPLETAMENTE Y RECONOZCO QUE ESTA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN ES UN DOCUMENTO LEGAL VALEDERO. ENTIENDO QUE AL FIRMAR ESTA LIBERACIÓN Y EXENCIÓN, ESTOY ASUMIENDO DE FORMA VOLUNTARIA TODOS LOS RIESGOS DESCRITOS EN ESTE DOCUMENTO, Y POR CONSECUENCIA DESISTIENDO DE MIS DERECHOS LEGALES ASOCIADOS, Y/O LOS DERECHOS DEL MENOR EN CUYO NOMBRE SE EJECUTA ESTE DOCUMENTO.

Firma del padre (si el participante es 18 años o mayor, él o ella puede firmar este documento por sí mismo/a)

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_