

CAMPEONATOS PAN AMERICANOS DE 2005

REGISTRACION OFICIAL

Imprima esta registraci3n, ll3nela y fax3ala o env3ela a la direcci3n escrita m3s abajo

ULTIMO DIA PARA REGISTRARSE: **DEBE SER RECIBIDA EL 20 DE AGOSTO DE 2005** POR LOS ORGANIZADORES A LA DIRECCION Y CONTACTO M3S ABAJO INDICADOS

La USACK Renuncia de Derechos firmada debe ser incluida por cada competidor (si prefieren ustedes pueden traer sus renunciaciones de derechos a la oficina de Registraci3n en Kernville en ves de mandarla por fax.

Nombre de la Federaci3n (Pa3s) _____

Nombre del Contacto _____

Direcci3n _____

Direcci3n _____

Tel3fono: C3digo Internacional _____ Tel3fono _____

Correo electr3nico _____

INFORMACION DEL ATLETA

Su equipo tiene derecho a un m3ximo de seis botes en cada categor3a. Las categor3as son: K1-Hombres, K1-Mujeres, C1 y C2, Todos los botes deben estar de acuerdo a las regulaciones de ICF Wildwater.

Nombre _____ Categor3a _____ K1

Direcci3n _____ K1W

Direcci3n _____ C1

Tel3fono: _____ Correo electr3nico _____ C2

Nombre _____ Categor3a _____ K1

Direcci3n _____ K1W

Direcci3n _____ C1

Tel3fono: _____ Correo electr3nico _____ C2

Nombre _____ Categor3a _____ K1

Direcci3n _____ K1W

Direcci3n _____ C1

Tel3fono: _____ Correo electr3nico _____ C2

Por favor env3e esta informaci3n a:

**Kern Valley River Council
23112 Baltar Street
West Hills CA 91304-3503 USA
Fax: (818) 713-1685**

O env3e la informaci3n por correo electr3nico a: tvalle@ix.netcom.com

**CAMPEONATOS PAN AMERICANOS DE 2005
REGISTRACION OFICIAL**

Nombre _____ Categoría ____ K1

Dirección _____ ____ K1W

Dirección _____ ____ C1

Teléfono: _____ Correo electrónico _____ ____ C2

Nombre _____ Categoría ____ K1

Dirección _____ ____ K1W

Dirección _____ ____ C1

Teléfono: _____ Correo electrónico _____ ____ C2

Nombre _____ Categoría ____ K1

Dirección _____ ____ K1W

Dirección _____ ____ C1

Teléfono: _____ Correo electrónico _____ ____ C2

Nombre _____ Categoría ____ K1

Dirección _____ ____ K1W

Dirección _____ ____ C1

Teléfono: _____ Correo electrónico _____ ____ C2

Nombre _____ Categoría ____ K1

Dirección _____ ____ K1W

Dirección _____ ____ C1

Teléfono: _____ Correo electrónico _____ ____ C2

Nombre _____ Categoría ____ K1

Dirección _____ ____ K1W

Dirección _____ ____ C1

Teléfono: _____ Correo electrónico _____ ____ C2

Por favor envíe esta información a:

Kern Valley River Council
23112 Baltar Street
West Hills CA 91304-3503 USA
Fax: (818) 713-1685

O envíe la información por correo electrónico a: tvalle@ix.netcom.com

USA CANOE/KAYAK

RENUNCIA DERECHOS Y REVOCACION DE RESPONSABILIDAD

(IMPORTANTE - LEALO ANTES DE FIRMAR)

EN CONSIDERACION para ser permitido participar de cualquier manera en el programa de athletics/sports, y acontecimientos y relacionadas actividades de la National Paddling Comité, Inc., daba USA Canoe/Kayak Yo, por mi mismo, mis representantes personales, asignados, herederos y demás familiares:

1. RECONOCE, acuerda y representa que Yo entiendo la naturaleza del deporte de Remar y las actividades relacionadas con el y que estoy calificado, con buena salud, en excelente condición física para participar en dichas actividades y voluntariamente acuerdo cumplir con los terminos acostumbrados y establecidos y condiciones de participación. Aun más acuerdo y garantizo que si en cualquier momento yo creo que las condiciones no son seguras, inmediatamente lo notificare al oficial más cercano y descontinuar participando en la Actividad.

2. ENTIENDO COMPLETAMENTE que: el deporte de remar y actividades relacionadas pueden tener RIESGO Y PELIGROS A LA PROPIEDAD PRIVADA Y SERIAS LESIONES AL CUERPO, INCLUYENDO INCAPACITACIÓN PERMANENTE, PARALISIS Y MUERTE; B) Estos RIESGOS Y PELIGROS pueden ser ocasionados por mis propias acciones o inacciones, las acciones o inacciones de otros participando en las ACTIVIDADES, las condiciones en que la Actividad se llevo a cabo, o la NEGLIGENCIA DE LOS ABAJO MENCIONADOS; c) pueden haber OTROS RIEGOS Y PERDIDAS SOCIALES Y ECONOMICAS, no conocidos por mi o no realizado en este momento; y YO ACEPTO TOTAL MENTE Y ASUMO LOS RIESGOS Y TODA LA RESPONSABILIDAD POR LAS PERDIDS, COSTOS Y DAÑOS que puedo incurrir como resultado de mi participación o la de un menor en la Actividad.

3. LIBERA, RENUNCIA, DESCARGA Y CONVIENE EN NO DEMANDAR A Nacional Paddling Comité, Inc. dba USA Canoe/Kayak sus clubs afiliados, sus administradores respectivos, directores, agentes, entrenadores, miembros, voluntarios y empleados, otros participantes, patrocinadores, publicistas, y si son aplicables, dueños y arrendatarios de las premisas donde se conducirán las Actividades, (los cuales son considerados como "LIBERADOS") DE TODA RESPONSABILIDAD RECLAMOS, DEMANDAS, PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR MI CUENTA O SUPUESTAMENTE CAUSADOS EN TOTAL O EN PARTE POR NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA, INCLUYENDO NEGLIGENCIA DURANTE OPERACIONES DE RESCATE; Y AUN MAS Yo, o cualquiera en mi nombre, presenta una queja en contra de cualquiera de los Liberados, YO INDEMNIZARE, SALVARE DE TODA RESPONSABILIDAD CADA UNO DE LOS LIBERADOS de cualquier gasto de litigación, gastos de abogado, perdidas, daños o costo que pueda incurrir como resultado de dicho reclamo.

YO HE LEIDO ESTE CONTRATO, ENTIENDO TOTALMENTE SUS TERMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO SUSTANCIALMENTE A MIS DERECHO FIRMANDOLO Y LO HE FIRMADO LIBREMENTE Y SIN INCENTIVO O GARANTIAS DE NINGUNA NATURALEZA E INTENCIÓN DE SER UNA REVOCACION COMPLETA E INCONDICIONAL DE TODAS OBLIGACIONES HASTA QUE SEA PERMITIDO POR LEY Y ACUERDA QUE SI UNA DE LAS PORCIONES DE ESTE ACUERDO ES INVALIDO EL RESTO, NO OBSTANTE, DEBERÁ CONTINUA EN VIGENCIA Y EFECTO.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE IMPRESO: _____ FIRMA: _____

DOMICILIO _____
(Calle).....(Ciudad)(Estado) (Zona Postal)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ USACK #: _____ CLUB/ORGANIZATION: _____

TELÉFONO: (_____) _____ E-mail _____

PARA PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS AL MOMENTO DE LA REGISTRACIÓN.

YO, EL PADRE/MADRE Y/O GUARDIAN LEGAL DEL MENOR, ENTIENDO LA NATURALEZA DEL DEPORTE DE REMAR Y LAS ANTIVIDADES RELACIONADAS Y DE LA EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DEL MENOR Y CREO QUE EL MENOR ESTA CALIFICADO, EN BUENA SALUD, Y EN EXCELENTE CONDICIÓN FISICA PARA PARTICIPAR EN DICHA ACTIVIDAD. POR ESTA RENUNCIO DE TODA RESPONSABILIDAD RECLAMOS, DEMANDAS, PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR CUENTA DEL MENOR O SUPUESTAMENTE CAUSADOS EN TOTAL O EN PARTE POR NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA, INCLUYENDO NEGLIGENCIA DURANTE OPERACIONES DE RESCATE; Y AUN MAS A PESAR DE ESTA REVOCACION, EL MENOR U OTRA PERSONA EN SU NOMBRE , PRESENTA UNA QUEJA EN CONTRA DE CUALQUIERA DE LOS LIBERADOS, YO INDEMNIZARE, SALVARE DE TODA RESPONSABILIDAD CADA UNO DE LOS LIBERADOS DE CUALQUIER GASTO DE LITIGACIÓN, GASTOS DE ABOGADO, PERDIDAS, DAÑOS O COSTO QUE PUEDA INCURRIR COMO RESULTADO DE DICHO RECLAMO.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE IMPRESO: _____

DOMICILIO _____
(Calle).....(Ciudad)(Estado) (Zona Postal)

TELÉFONO: (_____) _____ E-mail _____

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN (solo si el participante es menor de 18 años):

FIRMA _____ FECHA: _____