

Campamento de entrenamiento juvenil gratuito de Eastern Bank & Lowell Spinners jueves, 30 de agosto de 2018



Mira a este campamento de béisbol con los Lowell Spinners que es **GRATIS** por una vez. Los campistas recibirán instrucción de jugadores y entrenadores profesionales y 2 entradas para el juego de la noche. Los campistas también son invitados a una parillada tenedor libre y podrán estar en el campamento con los Spinners antes del himno nacional.

- El espacio es limitado, entonces se solicita a los campistas que completen la información abajo y presenten un ensayo de 250 palabras, donde expliquen por qué desean venir al campamento.
- Todas las solicitudes deberán presentarse en línea en lowellspinners.com o vía correo postal a: Lowell Spinners, 450 Aiken Street, Lowell, MA 01854, antes del 29 de junio de 2018.
- Si usted ha sido seleccionado para el campamento, recibirá un aviso por correo postal o correo electrónico antes del 27 de julio de 2018.
- Todas las solicitudes deben presentarse junto con el Acuerdo de Exención de Responsabilidad y la Exoneración al Campamento.
- Todos los solicitantes deben tener entre 8 y 12 años y estar a cargo de un tutor de 18 años o mayor, que pueda asistirlo durante el campamento.
- El transporte hacia y desde el campamento será provisto para cada campista y su tutor de Lawrence YMCA y los the Boys and Girls Club of Greater Lowell.

Nombre del Campista: _____

Nombre del Padre/ Madre/Tutor (debe tener 18 años o más): _____

Edad del Campista (debe tener entre 8 y 12 años): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____



Contacto de Emergencia e Información Médica

Sexo M F

Nombre del Niño/a

Fecha de Nacimiento

Nombre del Padre/Madre/Tutor

Nombre del Padre/Madre/Tutor

Teléfono del Hogar

Celular

Teléfono del Hogar

Celular

Dirección

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Ciudad, Estado, Código Postal

Haga una lista de los nombres autorizados a retirar al niño/a:

Contraseña (necesaria para retirar al niño/a):

Contacto Alternativo de Emergencia

Contacto de Emergencia Primario

Contacto de Emergencia Secundario

Teléfono del Hogar

Celular

Teléfono del Hogar

Celular

Dirección

Dirección

Ciudad, Estado, Apartado Postal

Ciudad, Estado, Apartado Postal

Información Médica

Médico/Clinica del Niño/a

Dirección de la Clínica

Número de Teléfono

Compañía de Seguros

Número de Póliza

Trastornos Especiales de Salud o Alergias

En carácter de padre, madre o tutor legal del niño/a mencionado anteriormente, (1) acepto acompañar al niño/a durante todo el evento, (2) autorizo a Lowell Spinners a entregar al niño/a a las personas listadas en este formulario, (3) autorizo a los empleados de Lowell Spinners capacitados en los principios básicos de primeros auxilios para que brinden primeros auxilios al niño/a cuando corresponda; (4) si yo u otra de las personas que figuran en el formulario de contactos para emergencias no pudiéramos ser contactados, autorizo a Lowell Spinners a transportar al niño al sitio de atención médica más cercano y a gestionar el tratamiento necesario para el niño/a, y (5) para mí y en nombre del niño, y nuestros respectivos herederos, cesionarios, cónyuges, socios, representantes personales y / o parientes más cercanos, eximir a Lowell Spinners, Eastern Bank y a cada uno de sus respectivos funcionarios, directores, representantes, agentes, empleados, afiliadas, sucesores y / o cesionarios, de cualquier reclamo que pudiera surgir por cualquier causa en relación con la participación o implicación en las actividades, incluido cualquier acto u omisión negligente por parte de Lowell Spinners, Eastern Bank u otros.

Firma del Padre /Madre/Tutor

Fecha



ACTIVIDAD: _____

DATE: _____ INICIALES: _____



ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD ("Acuerdo")

Conforme a Main Street Massachusetts, LLC, con el nombre comercial de d/b/a Lowell Spinners (el "Club") y Eastern Bank (el "Patrocinador") y sus afiliadas, que me permiten ("Yo", "mi" o "yo mismo") y/o mi hijo/hija/persona designada a continuación, si corresponde, (cada uno de ellos, "Tutelado") a participar plenamente en actividades relacionadas con el juego de béisbol en o muy cerca del campo de LeLacheur Park, incluida cualquier promoción, campamento o clínica "en el campo" (colectivamente, las "Actividades") como participante o espectador ("Participante"), yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s), acepto los términos de este Acuerdo, incluida la exoneración general y la exención de responsabilidad descrita a continuación.

Yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s), entiendo plenamente que existen riesgos relacionados con mi participación u observación o la de mi(s) Tutelado(s) en las Actividades, que incluyen el riesgo de lesiones físicas graves, tales como discapacidad permanente, parálisis o muerte y daños a la propiedad, lesiones y daños que pudieran surgir de mis propias acciones u omisiones o inacciones o la de mi(s) Tutelado(s) y/o de mi(s) Tutelado(s), las de otros que participan u observan las Actividades, el clima u otras condiciones en las que se llevan a cabo las Actividades, mi estado de salud o el de mi Tutelado (o Tutelados), la estructura o mantenimiento del LeLacheur Park, el equipamiento utilizado en relación con las Actividades, o la negligencia de las Partes Exoneradas que se mencionan a continuación. Yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s), también entiendo plenamente que no todos los riesgos son evidentes, conocidos o previsible. Yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s), por el presente asumo consciente y voluntariamente todos los riesgos relacionados con las Actividades, incluidos los riesgos de lesiones físicas graves, tales como discapacidad permanente, parálisis o muerte, ya sea que ocurran antes, durante o después de la participación en la clínica y/o en el juego propiamente dicho (incluidos, entre otros, todos los precalentamientos, prácticas, actividades previas, posteriores y entre partidos, promociones y competiciones y otras actividades). Asimismo, asumo la responsabilidad por todas y cada una de las lesiones, daños, costos, gastos y otras pérdidas que pudieran surgir en cualquier momento como resultado directo o indirecto de mi participación u observación de las Actividades. Esta asunción de riesgo incluye específicamente (pero no exclusivamente) los riesgos y peligros relacionados con la estructura y condición del LeLacheur Park, y el peligro de sufrir lesiones por objetos lanzados o voladores, incluidos los bates, bates rotos o fragmentos de bates, pelotas lanzadas o bateadas, u otros objetos arrojados, que caen o lanzados, proyectiles u otros objetos; incidentes que involucren a clientes que hayan consumido bebidas alcohólicas; derrames de alimentos o bebidas; incidentes o accidentes asociados con multitudes de personas o la negligencia, mala conducta o el comportamiento indisciplinado de clientes o terceros; y otros peligros y distracciones. Yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s), reconozco que ni el Club ni el Patrocinador serán responsables de supervisarme a mí, a mi(s) Tutelado(s) o a cualquier otra persona que participe u observe las Actividades, y estoy de acuerdo en asumir toda responsabilidad por mi propio consumo de bebidas alcohólicas. Será mi responsabilidad discontinuar la participación u observación de las Actividades si considero que cualquier circunstancia relacionada con las Actividades es insegura o que la participación u observación por mi parte y/o por parte de mi Tutelado (Tutelados) en las Actividades me causará daño a mí o a mi Tutelado (Tutelados).

Yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s), acepto voluntariamente cumplir con todos los términos y condiciones establecidos y habituales (que se me han presentado) para la participación u observación de las Actividades por mi parte y/o por parte de mi(s) Tutelado(s) a cargo. No obstante, si observara un peligro inusual y/o significativo durante la asistencia o participación en las Actividades, dejaré yo y mi(s) Tutelado(s) de participar, y comunicaré dicho peligro al oficial de las Actividades, que se encuentre más cerca.

En la medida de lo posible según la legislación aplicable, yo, en mi nombre y/o en nombre de mi(s) Tutelado(s) (si corresponde), y nuestros respectivos herederos, cesionarios, cónyuges, socios, representantes personales y/o parientes más cercanos, de manera definitiva, EXONERAMOS, EXIMIMOS Y CONVENIMOS NO INICIAR CAUSAS JUDICIALES contra el Club, el Patrocinador y cada uno de sus respectivos propietarios, funcionarios, directores, representantes, agentes, empleados, afiliados, sucesores y/o cesionarios, así como contra sus respectivos contratistas independientes y patrocinadores, socios, voluntarios y, si corresponde, propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para llevar a cabo las Actividades (colectivamente, las "Partes Exoneradas"), CON RESPECTO A CUALQUIER Y TODA LESIÓN, JUICIO, COSTOS, RESPONSABILIDAD, INCAPACIDAD, MUERTE, y/o pérdida o daño a persona o propiedad, causados por mí o por mi(s) Tutelado(s), en relación con mi participación u observación o con las de mi(s) Tutelado(s) de las Actividades, ya sea que surgieran de la negligencia de las Partes Exoneradas o por cualquier otro motivo. Yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s). Asimismo, convengo mantener indemne a las Partes Exoneradas de cualquier pérdida, responsabilidad, costo, reclamo y/o daños que surgieran de la participación u observación de las Actividades por parte del Participante, incluidos, entre otros, los honorarios correspondientes de los abogados.

Afirmo y confirmo que: (i) Soy mayor de 18 años de edad y estoy firmando legalmente en mi nombre o, si corresponde, en el de mi(s) Tutelado(s); (ii) el Participante no padece de ninguna de las enfermedades, lesiones y trastornos que pudieran interferir con la participación u observación segura de las Actividades; (iii) el Participante está físicamente apto y cuenta con la debida capacitación para participar y observar las Actividades; y (iv) en la fecha de las Actividades, el Participante contará con una cobertura de seguro médico/de salud, individualmente o como parte de una organización. Reconozco que yo, por mí mismo y como padre/tutor legal de mi Tutelado (o Tutelados) (si corresponde), soy consciente y estoy informado de los riesgos inherentes a la participación u observación de las Actividades y que la participación u observación de las Actividades por parte del Participante es totalmente voluntaria.

Yo, en mi nombre y/o en el de mi(s) Tutelado(s), doy mi consentimiento para la administración de primeros auxilios y otros tratamientos médicos y servicios relacionados, incluida la evacuación/transporte, en caso de lesión y enfermedad en relación con la participación u observación de las Actividades. Asimismo, por el presente, libero y mantengo indemne a las Partes Exoneradas de toda responsabilidad o reclamo que surgiera de dichos tratamientos y/o servicios.

Por la presente otorgo permiso al Club, al Patrocinador y a sus afiliadas para que usen y autoricen a otros a usar mi nombre o el de mi Tutelado (o Tutelados) y/o fotografía u otra imagen con fines promocionales y publicitarios en todo el mundo, en cualquier medio ahora conocido o concebido en el futuro, sin compensación para mí o para mí(s) Tutelado(s) o para nuestros respectivos herederos.

HE LEIDO ESTE ACUERDO Y ENTIENDO PLENAMENTE QUE RENUNCIO AL FIRMARLO A LOS DERECHOS SUBSTANCIALES, INCLUIDO EL DERECHO DE EXIGIR CUALQUIER INDEMNIZACIÓN POR CUALQUIER LESIÓN O DAÑO QUE PUDIERA OCURRIR COMO RESULTADO DE LAS ACTIVIDADES. Firmo este Acuerdo y estoy de acuerdo con sus términos y condiciones, de manera plenamente voluntaria, sin ningún tipo de incentivo. Convengo en que si algún ítem de este Acuerdo se considerara inválido, todos los demás ítems continuarán en plena vigencia.

DE CONFORMIDAD, he firmado este Acuerdo en el Edward A. LeLacheur Park, en Lowell, MA el _____ (fecha).

(Aclaración del Nombre del Participante)

(Firma del Participante)

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Apartado postal _____ Teléfono _____

Correo Electrónico _____

MENOR(ES)/TUTELADO(S): Si el o los Participantes son menores de 18 años de edad o estuvieran bajo una tutela legal, se requiere la firma a continuación del padre o madre o del tutor legal.

(Aclaración del Nombre del padre, Madre / Tutor Legal)

(Firma del padre/Madre o Tutor Legal)

Nombre del Menor/Tutelado: _____

Relación con el Menor(es)/ Tutelado(s): _____