

WAIVER OF LIABILITY AND HOLD HARMLESS AGREEMENT

This is the Amtgard general waiver and constitutes informed consent to participate in all Amtgard events and functions. This form must be filled out, presented, and approved before participation in any Amtgard events or functions.

1. I, in receiving permission to participate in Amtgard, hereby release, waive and discharge all people involved with or associated with Amtgard (hereinafter referred to as participants) from any and all liability, claims, demands, actions, and causes of action whatsoever arising out of or related to any loss, damage, or injury that may be sustained by myself or to any property in the possession of myself, while participating in Amtgard, or while in, on, upon, or traveling to or from any program activity where Amtgard is being conducted.
2. I am fully aware of the risks and hazards connected with allowing myself to participate in this activity, including the risk of physical injury or disability as the result of such injury, and I hereby allow myself to voluntarily participate in said activity. I voluntarily assume full responsibility of any risk of loss, property damage, or personal injury that may be sustained by myself, or any loss or damage to property in the possession of myself, as a result of being engaged in such activity.
3. I further agree to indemnify and hold harmless the Participants from any loss, liability, damage, or costs that may incur due to my participation in said activity.
4. It is my express intent that this Waiver of Liability and Hold Harmless Agreement shall bind the members of my family and spouse (if any), if I am alive, and my heirs, assigns, and personal representatives, if I am not alive, and shall be deemed a release, waiver, and discharge above named participants. I hereby further agree that this Waiver of Liability and Hold Harmless Agreement shall be construed in accordance with the state laws of California, Hawaii, and Nevada.
5. I understand the Participants will not be held responsible for any medical costs associated with an injury myself may sustain.
6. I further agree to become familiar with the rules and regulations for my conduct and agree that I will not violate said rules or any directive or instruction made by the persons in charge of said program and that I will further assume the complete risk of any activity done in violation of said rule, directive, or instruction.
7. I also understand that I am urged to obtain adequate health and accident insurance to cover any personal injury to myself which may be sustained during the program or transportation to or from said program and activities.
8. I understand that my photograph may be taken before, during or after Amtgard activities and my image may be used for promotional or official purposes without my express consent.
9. If any information below is found to be false, my membership can be terminated without notice.

In signing this release, I acknowledge and represent that I have read the foregoing Waiver of Liability and Hold Harmless Agreement, understand it, and sign it voluntarily as my own free will and deed: no oral representations, statements, or inducements, apart from the foregoing agreement have been made; I (or my legal guardian) am/are at least eighteen years of age and fully competent; and I execute the release for full, adequate, and complete consideration, fully intending to be bound by the same.

Signature:		Date:
Signature of legal guardian <i>if under 18</i> :		Date:
Legal First Name:	Legal Last Name:	
Preferred name (if different):	Amtgard Persona Name:	
<i>If legal guardian signature is present - list additional child information below</i>		
Legal First Name:	Legal Last Name:	
Preferred name (if different):	Amtgard Persona Name:	
Legal First Name:	Legal Last Name:	
Preferred name (if different):	Amtgard Persona Name:	
<input type="checkbox"/> Joining <input type="checkbox"/> Transferring from another park <input type="checkbox"/> Updating Waiver		
I certify that I am not on a sex offender registry nor currently under investigation for a sexual offence:		(initial)
<i>All information below is to be filled out by the Amtgard Land Representative</i>		
Age: <input type="checkbox"/> 18+ <input type="checkbox"/> 14+ <input type="checkbox"/> Under 14	ID:	Type:
Accepted by	on	Entered by
		on
		Scanned: <input type="checkbox"/>

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE NO EJERCER ACCIONES LEGALES

Este es el formulario general de renuncia de Amtgard y constituye el consentimiento informado para participar en todos los eventos y funciones de Amtgard. Este formulario debe completarse, presentarse y aprobarse antes de participar en cualquier evento o función de Amtgard.

1. Yo, al recibir permiso para participar en Amtgard, por la presente libero, renuncio y eximo de toda responsabilidad a todas las personas involucradas o asociadas con Amtgard (en adelante referidas como participantes) de cualquier responsabilidad, reclamo, demanda, acción y causa de acción que surja de o esté relacionada con cualquier pérdida, daño o lesión que pueda sufrir yo o cualquier propiedad en mi posesión, mientras participo en Amtgard, o mientras estoy en, sobre, o viajando hacia o desde cualquier actividad del programa donde se esté llevando a cabo Amtgard.
2. Soy plenamente consciente de los riesgos y peligros asociados con permitirme participar en esta actividad, incluido el riesgo de lesiones físicas o discapacidad como resultado de dicha lesión, y por la presente me permito participar voluntariamente en dicha actividad. Asumo voluntariamente la plena responsabilidad de cualquier riesgo de pérdida, daño a la propiedad o lesión personal que pueda sufrir yo, o cualquier pérdida o daño a la propiedad en mi posesión, como resultado de participar en dicha actividad.
3. Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a los participantes de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo que puedan incurrir debido a mi participación en dicha actividad.
4. Es mi expreso deseo que esta Renuncia de Responsabilidad y Acuerdo de No Ejercer Acciones Legales obligue a los miembros de mi familia y cónyuge (si lo hubiera), si estoy vivo, y a mis herederos, cesionarios y representantes personales, si no estoy vivo, y se considerará una liberación, renuncia y exoneración de los participantes mencionados anteriormente. Por la presente, también estoy de acuerdo en que esta Renuncia de Responsabilidad y Acuerdo de No Ejercer Acciones Legales se interpretará de acuerdo con las leyes estatales de California, Hawái y Nevada.
5. Entiendo que los participantes no serán responsables de ningún costo médico asociado con cualquier lesión que yo pueda sufrir.
6. Además, acepto familiarizarme con las reglas y regulaciones para mi conducta, y estoy de acuerdo en que no violaré dichas reglas ni ninguna directriz o instrucción dada por las personas a cargo de dicho programa, y asumiré completamente el riesgo de cualquier actividad realizada en violación de dicha regla, directriz o instrucción.
7. También entiendo que se me insta a obtener un seguro de salud y accidentes adecuado para cubrir cualquier lesión personal que pueda sufrir durante el programa o durante el transporte hacia o desde dicho programa y actividades.
8. Entiendo que pueden tomarse fotografías mías antes, durante o después de las actividades de Amtgard, y que mi imagen puede ser utilizada con fines promocionales u oficiales sin mi consentimiento expreso.
9. Si se descubre que alguna información a continuación es falsa, mi membresía puede ser terminada sin previo aviso.

Al firmar esta liberación, reconozco y afirmo que he leído la anterior Renuncia de Responsabilidad y Acuerdo de No Ejercer Acciones Legales, la entiendo y la firmo voluntariamente como un acto de mi propia voluntad y acción: no se han hecho representaciones orales, declaraciones o incentivos, aparte del acuerdo anterior; yo (o mi tutor legal) tengo/tiene al menos dieciocho (18) años de edad y soy/somos plenamente competente(s); y ejecuto la liberación por una consideración completa, adecuada y total, con la plena intención de quedar vinculado por la misma.

Firma:		Fecha:
Firma del tutor legal <i>si es menor de 18 años</i> :		Fecha:
Primer nombre legal:	Apellido legal:	
Nombre preferido (si es diferente):	Nombre de persona de Amtgard:	
<i>Si hay firma del tutor legal - liste la información adicional del niño a continuación</i>		
Primer nombre legal:	Apellido legal:	
Nombre preferido (si es diferente):	Nombre de persona de Amtgard:	
Primer nombre legal:	Apellido legal:	
Nombre preferido (si es diferente):	Nombre de persona de Amtgard:	
<input type="checkbox"/> Unirse <input type="checkbox"/> Transferido desde otro parque <input type="checkbox"/> Actualizando renuncia		
Certifico que no estoy en un registro de delinquentes sexuales ni estoy actualmente bajo investigación por un delito sexual:		(iniciales)
<i>Toda la información a continuación debe ser completada por el Representante de Tierras de Amtgard</i>		
Edad: <input type="checkbox"/> 18+ <input type="checkbox"/> 14+ <input type="checkbox"/> menores de 14 años	ID:	Tipo:
Aceptado por	el	Ingresado por
		el
		Escaneado: <input type="checkbox"/>