



## **Educación ciclista (solamente un formulario por familia)**

El formulario debe de ser completado y firmado por **PADRE/TUTOR LEGAL** antes de la clase



**Nombre del padre/tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Nombre(s) de los niños:** \_\_\_\_\_ **Edad (es):** \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **LIBERACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE VIDEOS Y FOTOS**

Yo entiendo que los profesores (o voluntarios profesionales) puede tomar fotos y videos de mi familia durante el programa. A veces, los fotógrafos y camarógrafos de los medios de comunicación también puede tomar imágenes de mi familia. Estoy de acuerdo en que las fotografías de mi familia, incluyendo videos, pueden ser utilizados gratuitamente por la Santa Barbara Bicycle Coalition/Bici Centro, productores, patrocinadores, organizadores para dar a conocer el programa en la página web, en los medios de comunicación, en nuestro boletín de noticias y en otros materiales que muestran el éxito del programa.

**SI**                      **NO**                      (circule su respuesta)

### **LIBERACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD: Se requieren cascos para todos los participantes menores de 18 años. SBBIKE recomienda encarecidamente que todos los ciclistas de llevar casco.**

Soy consciente del riesgo de montar en bicicleta y al participar en este evento voluntariamente asumo ese riesgo. Teniendo en cuenta que se me permita participar en este evento: 1. Yo libero a mí, mis herederos y representantes personales, la League of American Bicyclists, Inc, y los respectivos directores Bici Centro, funcionarios, voluntarios, instructores y personal (indemnizantes) de cualquier reclamo, responsabilidad, demanda, acción, y causa de acción alguna (colectivamente, "Reclamación") que surja de o esté relacionada con cualquier pérdida, daño o perjuicio (colectivamente, "Pérdida"), para mí, o de o a mi propiedad, que pueda sufrir en relación con, o que surjan de, este evento, 2. Si es menor de edad el solicitante registrado, yo (como padre o tutor legal) me comprometo a indemnizar y mantener indemne a cada uno de indemnizaciones ante cualquier reclamación por cualquier pérdida que dicho menor pueda sufrir en relación con o que surjan de este evento, y en contra de los gastos legales, o de otro tipo, efectuados por cualquier indemnización en relación con la defensa de cualquier reclamo por o en nombre de dicho menor por dicha pérdida, 3. Doy mi consentimiento para el tratamiento médico de emergencia para mi familia si está lesionada 4. Voy a dar instrucciones a mi familia para que obedezca las leyes de tránsito y la seguridad en la práctica el ciclismo, y 5. Voy a dar instrucciones a mi familia para usar un casco aprobado por la CPSC en todas las actividades en bicicleta en este evento.

**Firma del padre/tutor legal** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_