EXENCIÓN DEL PROGRAMA YMCA OF THE PINES

YMCA Camp Ockanickon, Inc., nombre comercial YMCA of the Pines ("YMCA of the Pines") es una corporación sin fines de lucro, organizada exclusivamente para fines caritativos y educativos. YMCA of the Pines se esfuerza en desarrollar programas y actividades seguras y agradables que estén diseñadas para promover los objetivos educativos, motivacionales y caritativos de la YMCA.

Yo, el Participante mencionado a continuación ("Participante" o "Yo"), deseo participar en los programas ofrecidos por YMCA of the Pines. Con relación a mi participación en el programa de YMCA of the Pines para el que me inscribí ("programa inscrito"), firmo consciente y voluntariamente la presente Exención del Programa a favor de YMCA of the Pines, sus directores, ejecutivos, empleados, agentes, sucesores y cesionarios (colectivamente "YMCA of the Pines").

Comprendo que mi participación en el programa inscrito en YMCA of the Pines implicará actividades al aire libre que pueden ser extenuantes y físicamente exigentes, por lo que existe un riesgo de sufrir lesiones graves. Aunque YMCA of the Pines hace todo el esfuerzo para garantizar que se tomen todas las precauciones de seguridad apropiadas, comprendo que mi participación en el programa inscrito implicará inevitablemente riesgos y peligros inherentes, por los que YMCA of the Pines no puede asumir responsabilidad. Expresamente, asumo el riesgo de sufrir una lesión o daño relacionado con mi participación en el programa inscrito en YMCA of the Pines.

Yo, el Participante, exonero y libero para siempre a YMCA of the Pines de toda responsabilidad, reclamos y demandas, de cualquier naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surjan o que pudieran surgir en lo sucesivo de mi participación en el programa inscrito en YMCA of the Pines. Esto incluye expresamente, sin limitación, los reclamos relacionados con lesiones corporales, lesiones personales, enfermedad, fallecimiento, o daño a la propiedad, entre otros reclamos.

Yo, el Participante, exonero y libero para siempre a YMCA of the Pines de toda responsabilidad, reclamos y demandas, de cualquier naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surjan o que pudieran surgir en lo sucesivo de cualquier tratamiento de primeros auxilios u otros servicios médicos prestados con relación a, o como resultado de, mi participación en el programa inscrito en YMCA of the Pines. Nada de lo aquí contenido constituirá una exención a cualesquiera derechos, beneficios, o facultades que cualquier empleado o agente de YMCA of the Pines pudiera tener de conformidad con la Ley del Buen Samaritano de Nueva Jersey, Código Comentado de Nueva Jersey (New Jersey Statutes Annotated, *N.J.S.A.)* 2A:62A-1.

Expongo que no conozco ninguna razón legal, física o de salud por la cual yo (o el/los menor(es) participante(s)) no pudiera participar plenamente en el programa inscrito. Al firmar la presente exención, declaro que yo (o el/los menor(es) participante(s)) estoy físicamente y sicológicamente apto y preparado para el programa inscrito, y si en algún momento tengo alguna duda de que esto sea así, acepto dejar de participar en el programa inscrito inmediatamente e informarle a YMCA of the Pines. YMCA of the Pines está comprometido a ofrecer acceso y acomodaciones razonables a las personas con discapacidades. Si cree que puede necesitar alguna acomodación especial para participar en el programa inscrito, contacte a Greg Keresztury, Director de Operaciones, al 609-654-8225.

Exonero y otorgo expresamente a YMCA of the Pines todos los derechos de autor, exposición y publicación en cualquier medio, incluyendo sin limitación, piezas editoriales, ilustraciones, promoción, publicidad, internet, o mercadeo de todas las imágenes fotográficas y grabaciones de video o audio realizadas por YMCA of the Pines y sus agentes a mí o (o el/los menor(es) participante(s)) durante la participación en el programa inscrito.

Comprendo que nada de lo contenido en la presente Exención del Programa constituirá una exención de los derechos, beneficios o facultades de YMCA of the Pines de conformidad con la Ley de Inmunidad Caritativa de

Nueva Jersey, *N.J.S.A.* 2A:53A-7.

Comprendo que la presente Exención del Programa tiene la intención de ser tan amplia e inclusiva como lo permitan las leyes del estado de Nueva Jersey. También comprendo que esta Exención del Programa deberá estar regida por e interpretada de conformidad con las leyes del estado de Nueva Jersey.

Al firmar la presente Exención del Programa, certifico que tengo 18 años de edad o más, o que soy el tutor legal y/o padre o madre del menor que pretende participar en el programa inscrito, con la autoridad para completar esta Exención del Programa en nombre de dicho menor de edad. Si estoy firmando por un menor de edad, todas las exenciones, renuncias, asunciones de riesgos, términos del acuerdo, representaciones, admisiones, y certificaciones aplican igualmente para dicho menor.

Al firmar la presente Exención del Programa en nombre de un menor participante, doy mi permiso expreso para que el menor participante sea transportado a las actividades del programa aprobadas.

Al firmar la presente Exención del Programa en nombre de un menor participante, confirmo que leí y por ende comprendí y acepté en su totalidad el Manual para Padres de YMCA of the Pines y que revisé los materiales del Manual con mi(s) menor(es) participante(s).

Firma del Solicitante/Padre o Madre	Fecha	Nombre del menor de edad en el Programa en letra de imprenta
Nombre del Solicitante/Padre o Madre en letra de imprenta	Fecha	Nombre del menor de edad en el Programa en letra de imprenta
		Nombre del menor de edad en el Programa en letra de imprenta
		Nombre del menor de edad en el Programa en letra de imprenta