



SAFE & SOBER GRAD NIGHT CELEBRATION RESERVATION & WAIVER FORM

INSTRUCTIONS: Please complete this form and mail or drop off at the SRHS main office by
June 1, 2021

Student Name: _____

Address: _____

City, State, Zip: _____

Home #: _____ Student Cell #: _____

Parent Name: _____ Parent Cell #: _____

WAIVER OF LIABILITY/INDEMNITY AGREEMENT

In consideration of being permitted to participate in the "Safe and Sober Grad Night Celebration" activities on June 10-11, 2021, including but not limited to the time at Scandia, Fairfield, I, on behalf of myself and my heirs, executors, administrators and assignees, **hereby understand and agree** that I am waiving any and all rights, claims, lawsuits and actions of any kind against the "Safe and Sober Grad Night Celebration" organizing committee, all committee members and all persons assisting said committee in organizing said activities, (the "**Protected Parties**") for any illness, injury, death or property damage sustained during said activities, no matter how caused, **EVEN IF SAID CLAIMS RESULT, IN WHOLE OR IN PART, FROM THE NEGLIGENCE, STRICT LIABILITY OR ANY OTHER FORM OF LEGAL LIABILITY OF THE PROTECTED PARTIES.** I further understand and agree that I will indemnify defend and save harmless the **Protected Parties** from any claim brought by any other person or entity, including but not limited to Scandia, Fairfield, arising out of any illness, injury, death or property damage sustained by me during said activities.

It is further understood that parents are responsible for picking up their child in the event their child is sick or engages in misbehavior.

Parent initials: _____ Student initials: _____

FOR STUDENTS OVER THE AGE OF 18:

I HAVE READ AND UNDERSTOOD THIS WAIVER OF LIABILITY AND BY SIGNING BELOW, AGREE TO BE BOUND BY ITS TERMS. I represent that I am of lawful age and legally competent to sign this **WAIVER OF LIABILITY.**

Dated: _____ Signature: _____

FOR STUDENTS UNDER THE AGE OF 18 – PLEASE HAVE YOUR PARENTS SIGN:

As the parent/legal guardian of a student under the age of 18, **I HAVE READ AND UNDERSTOOD THIS WAIVER OF LIABILITY AND BY SIGNING BELOW, AGREE TO BE BOUND BY ITS TERMS.**

Dated: _____ Signature: _____



NOCHE SEGURA Y SOMBRIA DEL GRADUADO RESERVACIÓN Y FORMA DE RENUNCIA

INSTRUCCIONES: Por favor complete este formulario y envíelo o envíelo a la escuela antes de
1 de junio 2021

Nombre: _____

Dirección _____

Cuidad, Estado, Código postal _____

Numero de casa: _____ Numero de cell/Estudiante: _____

Nombre de los padres: _____ Numero de cell/Padre: _____

RENUNCIO DE RESPONSABILIDAD LEGAL/ACUERDO DE IDEMNIZACION

En consideración de tener el permiso para participar en el evento La Noche Segura Y Sobria del 10/11 de junio, 2021, incluyendo pero no limitado al tiempo en el parque de atracciones Scandia, Fairfield, yo, a favor de mi mismo y mis herederos, los ejecutores y administradores y asignados de mis bienes, declaro que entiendo y estoy de acuerdo con el hecho de que estoy renunciando cualquier derecho, reclamo, demanda u otra acción legal en contra del comité del evento "Safe and Sober Grad Night Celebration," cualquier individuo del comité o sus asistentes de las actividades del evento (las personas protegidas) debido a cualquier enfermedad, herida, muerte o daño de propiedad sufrido por mí durante dicho evento y las actividades correspondiente, no importa la causa. AUN DICHOS RECLAMOS RESULTAN, ENTERO O EN PARTE, POR EL DESCUIDADO, RESPONSABILIDAD ESTRUCTA O NO DE LAS PERSONAS PROTEGIDAS. Además, entiendo y estoy de acuerdo que indemnizaré, defenderé y mantendré libre de daño, cualquier reclamo declarado por cualquier otra persona o entidad incluyendo pero no limitada a Scandia, Fairfield, causado por cualquier enfermedad, herida, muerte o daño de propiedad sufrido por mí durante dicho evento y las actividades correspondientes.

Se entiende además que los padres son responsables de recoger a sus hijos si éstos están enfermos o se portan mal.

Initiales de los padres: _____ Initiales del estudiante: _____

PARA LOS ESTUDIANTES MAYOR DE 18 AÑOS:

HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE RENUNCIO DE RESPONSABILIDAD LEGAL/ACUERDO DE INDEMNIZACION (WAIVER OF LIABILITY/INDEMNITY AGREEMENT) Y POR FIRMAR ABAJO, INDICO QUE ESTOY DE ACUERDO CON SUS CONDICIONES. Represento que soy de edad legal y competente legalmente para firmar este **RENUNCIO**.

Fecha: _____ Nombre: _____

PARA LOS ESTUDIANTES MENORES DE 18 AÑOS, SUS PADRES NECESITAN FIRMAR POR USTED:

Como padre/apoderado de un(a) estudiante menor de 18 años, **YO HE LEIDO Y ENTIENDO ESTE RENUNCIO DE RESPONSABILIDAD LEGAL/ACUERDO DE INDEMNIZACION Y POR MI FIRMA ABAJO, INDICO QUE ESTOY DE ACUERDO CON SUS CONDICIONES.**

Fecha: _____ Nombre: _____