



COLTON JOINT UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
WAIVER, RELEASE, AND INDEMNITY AGREEMENT  
ASSUMPTION OF RISK FOR PARTICIPATION and ACCEPTANCE OF PROPERTY

Name of Parent/Community Member \_\_\_\_\_

Description of Item: \_\_\_\_\_

Pickup Date \_\_\_\_\_

The undersigned hereby voluntarily releases, discharges, waives, and relinquishes any and all actions or causes of action for personal injury, bodily injury, property damage or wrongful death occurring to him/herself arising in any way whatsoever as a result of engaging in said activity or any activities incidental thereto wherever or however the same may occur and for whatever period said activities may continue. The undersigned does for him/herself, his/her heirs, executors, administrators and assigns hereby release, waive discharge and relinquish any action or causes of action, aforesaid, which may hereafter arise for him/herself and for his/her estate, and agrees that under no circumstances will he/she or his/her heirs, executors, administrators and assigns prosecute, present any claim for personal injury, bodily injury, property damage or wrongful death against the District or any of its officers, agents, servants, or employees for any of said causes of action, whether the same shall arise by the negligence of any of said persons, or otherwise.

The undersigned hereby acknowledges that he/she knowingly and voluntarily assumes all risks of bodily injury, as stated, and expressly acknowledges their intention, by executing this instrument, to exempt and relieve the District, its officers, agents, and employees, from any liability for personal injury, bodily injury, property damage or wrongful death that may arise out of or in any way relate to the above-described activity.

I have read the foregoing and have voluntarily signed this agreement. I am aware of the potential risks involved in this activity and I am fully aware of the legal consequences of signing this instrument.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Name (Please Print)

\_\_\_\_\_  
Date

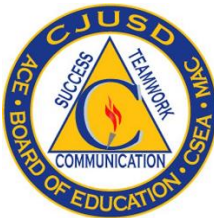
\_\_\_\_\_  
Phone Number

\_\_\_\_\_  
Street Address

\_\_\_\_\_  
City

\_\_\_\_\_  
State

\_\_\_\_\_  
Zip Code



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE COLTON  
ACUERDO DE RENUNCIA, LIBERACIÓN E INDEMNIDAD  
ASUNCIÓN DE RIESGO POR LA PARTICIPACIÓN y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES

Nombre del padre/miembro de la comunidad \_\_\_\_\_

Descripción del artículo: \_\_\_\_\_

Fecha de recogida \_\_\_\_\_

El abajo firmante por la presente libera, descarga, renuncia y abandona voluntariamente cualquier acción o causa de acción por lesiones personales, lesiones corporales, daños a la propiedad o muerte por negligencia que le ocurra a él/ella mismo/a y que surja de cualquier manera como resultado de participar en dicha actividad o cualquier actividad incidental a la misma, donde sea o como sea que la misma pueda ocurrir y por cualquier período que dichas actividades puedan continuar. El abajo firmante, en su nombre, en el de sus herederos, albaceas, administradores y cesionarios, libera, descarga y renuncia a cualquier acción o causa de acción, antes mencionada, que pueda surgir en lo sucesivo para él/ella y para su patrimonio, y acuerda que bajo ninguna circunstancia él/ella o sus herederos, albaceas, administradores y cesionarios procesarán, presentarán cualquier reclamación por daños personales, lesiones corporales, daños a la propiedad o muerte por negligencia contra el Distrito o cualquiera de sus funcionarios, agentes, servidores o empleados por cualquiera de dichas causas de acción, ya sea que la misma surja por la negligencia de cualquiera de dichas personas, o de otra manera.

El abajo firmante reconoce por la presente que asume a sabiendas y voluntariamente todos los riesgos de lesiones corporales, como se indica, y reconoce expresamente su intención, al ejecutar este instrumento, de eximir y liberar al Distrito, a sus funcionarios, agentes y empleados, de cualquier responsabilidad por lesiones personales, lesiones corporales, daños a la propiedad o muerte por negligencia que puedan surgir o estar relacionados de alguna manera con la actividad descrita anteriormente.

He leído lo anterior y he firmado voluntariamente este acuerdo. Soy consciente de los riesgos potenciales que implica esta actividad y soy plenamente consciente de las consecuencias legales de la firma de este documento.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre (Por favor, escribe con letra de molde)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código postal