

# CHAPEL HILL PARKS AND RECREATION DEPARTMENT

## FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA EL ROCÓDROMO

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_ Fecha del Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Numero del Apartamento.: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código ZIP (5 cifras): \_\_\_\_\_

Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_ Teléfono 3 \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Por favor dinos donde vive usted:  Dentro de Chapel Hill  Carrboro  Orange County  No-residente

Nombre del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono 1 \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_ Teléfono 3 \_\_\_\_\_

¿Usted tiene alérgicas de algún medicamento? Si dijo que si, por favor póngalos en lista:

\_\_\_\_\_

Yo, nombrado por arriba, entiendo que la participación en los programas de recreación pueda incluir actividad enérgica. Un examen físico a fondo es recomendado antes de la participación. Yo por la presente asumo todo el riesgo y el peligro incidental de la participación en el programa del **Rocódromo**, incluso el transporte hasta y desde todas las actividades y yo por el acto renuncio a, libero a, absuelvo a, indemnizo a y estoy de acuerdo de eximir de responsabilidad el Town of Chapel Hill, sus oficiales, sus agentes y su personal, el comisión de parques y recreación, los entrenadores y los copatrocinados desde cualquier derecho que viene desde una herida del participante nombrado por arriba. Reconozco que sé que los riesgos en el programa del **Rocódromo** incluyen la posibilidad de obtener una discapacidad permanente o la posibilidad de la muerte. Además, certifico que estoy apto físicamente para participar en este programa o actividad y que no he sido notificado lo contrario por un doctor. Adicionalmente, doy mi permiso a UNC Hospitals y/u otra facilidad certificada medical a proveer tratamiento como determinado es necesario por ellos.

**Ponga los iniciales en cada frase debajo (los parientes/tutores deben hacer para menores).** Esto es requerido antes de escalar a la pared.

\_\_\_\_\_ Entiendo que el mal uso de los dispositivos gri-gri del anclaje podría resultar en una herida grave o la muerte. Estoy de acuerdo usar este dispositivo en una manera aprobado por el Town.

\_\_\_\_\_ Entiendo que el uso de los <nudos figura 8 de seguimiento> es requerido y que el uso de otros tipos de nudos podría resultar en una herida grave o la muerte.

\_\_\_\_\_ Entiendo que todos los arneses de seguridad tienen que ser aprobados por el UIAA y que todo el tejido (banda) pasando entre las hebillas tiene que ser doblado y que las cuerdas tienen que estar conectados a los arneses en una manera aprobado por el Town. La falta de seguir estos procedimientos podría resultar en una herida grave o la muerte.

\_\_\_\_\_ Entiendo que todos los equipos de escalador/asegurador son REQUERIDOS a examinar los arneses, los cuerdos, los nudos y los dispositivos de anclaje de cada uno antes de que el escalador comienza de escalar. Entiendo que el fallo de hacer esta examinación podría resultar en una herida grave o la muerte.

**Opcional – Exención del casco – Elijo NO llevar un casco de protección** Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Si pariente/tutor, ponga su nombre en letra molde: \_\_\_\_\_

Reconozco el riesgo de una herida inherente en esta actividad. Doy cuenta que ninguna forma de planear se puede quitar todo el peligro de que yo estoy exponiendo a mí mismo. Me han ofrecido el uso gratis de un casco de protección, que pueda prevenir daño permanente cerebral en el evento de un accidente. Contra las recomendaciones del personal del Chapel Hill Community Center Rocódromo, estoy rechazando esta precaución de seguridad critica. Entiendo que, en cualquier momento del futuro, este equipaje puede ser disponible a mí, si lo pido.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si pariente/tutor, poner su nombre en letra molde: \_\_\_\_\_

Solo para el uso oficial: Belay Tested: \_\_\_\_\_ (staff initials) Date: \_\_\_\_\_ Desk/ paid for test: \_\_\_\_\_ (staff initials)



Register online: [www.chapelhillparks.org](http://www.chapelhillparks.org)  
For more information, call (919) 968-2784  
Email [parksrec@townofchapelhill.org](mailto:parksrec@townofchapelhill.org)