

**CONSENT TO PARTICIPATE AND AGREEMENT TO WAIVE LIABILITY, ASSUME
RISK, AND HOLD HARMLESS**

STUDENT: _____ PARENT/GUARDIAN: _____

SCHOOL SITE: _____ SPORT(S): _____

I, the above-named parent/guardian, understand that participation in the above-listed sport/activity (the **"Sport"**) is voluntary and is not required as a part of the regular school program. Consent is hereby given for the above-named student (the **"Student"**) to participate in the Sport.

I am aware that participating, playing, practicing, or preparing to practice or play in the Sport can be a dangerous activity involving many risks of injury. I understand that the dangers and risks of participating, playing, or practicing the Sport include, but are not limited to, death, serious neck and spinal injuries, paralysis, brain damage, serious injury to internal organs, serious injury to bones, joints, ligaments, muscles, tendons, and other aspects of the musculoskeletal system, and serious injury or impairment general health and well-being. I understand that the risks described can result in serious impairment of the Student's future ability to earn a living, to engage in other business, social and recreational activities, and generally to enjoy life. I acknowledge that I have been provided and understand informational material pertaining to sudden cardiac arrest, brain injuries, environmental risk factors, and weight and nutrition as it relates to student-athletes.

In the event of an accident or sudden illness, Perris Union High School District has permission to render whatever emergency medical treatment may be deemed necessary for the Student. In the event that emergency services must be rendered, I understand that I will be responsible for the costs thereof. I consent to any x-ray examination, anesthetic, medical, or surgical diagnosis or treatment and hospital care which is deemed advisable by, and is to be rendered under, the general or special supervision of any physician and surgeon licensed under the provisions of the Medical Practice Act on the medical staff of any accredited hospital, whether such diagnosis or treatment is rendered at the office of said physician or said hospital it is understood that this authorization is given in advance of any specific diagnosis, treatment or hospital care being required, but is given to provide authority and power on the part of the school representative to give specific consent to any and all such diagnosis, treatment or hospital care which the aforementioned physician in the exercise of his/her best judgment may deem advisable.

In consideration of the Perris Union High School District permitting participation of the Student in the Sport, I, FOR MYSELF AND ON BEHALF OF THE STUDENT, HEREBY ASSUME ALL RISKS DESCRIBED HEREIN AND AGREE TO WAIVE LIABILITY AND HOLD THE PERRIS UNION HIGH SCHOOL DISTRICT, ITS EMPLOYEES, AGENTS, REPRESENTATIVES, COACHES, AND VOLUNTEERS HARMLESS FROM ANY AND ALL LIABILITY, ACTIONS, CAUSES OF ACTIONS, DEBTS, CLAIMS, OR DEMANDS OF ANY KIND AND NATURE WHATSOEVER THAT MAY ARISE OUT OF OR IN CONNECTION WITH THE STUDENT'S PARTICIPATION IN THE SPORT. THE TERMS HEREOF SHALL SERVE AS A RELEASE AND ASSUMPTION OF RISK FOR ME, MY HEIRS, ESTATE, EXECUTOR, ADMINISTRATOR, ASSIGNEES, AND FOR ALL MEMBERS OF MY FAMILY.

I, the undersigned, having carefully read the foregoing, do hereby hold harmless and release the District as described herein.

Parent/Guardian [printed]

Parent/Guardian [signed]

Date

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR Y ACUERDO PARA DECLINAR TODA RESPONSABILIDAD, ASUMIR RIESGOS Y EXIMIR DE TODA RESPONSABILIDAD

ESTUDIANTE: _____ PADRE/TUTOR: _____

ESCUELA: _____ DEPORTE(S): _____

Yo, el padre/tutor arriba mencionado, entiendo que la participación en el deporte/actividad arriba mencionado (el "Deporte") es voluntaria y no se requiere como parte del programa escolar regular. Por el presente se da el consentimiento para que el estudiante arriba mencionado (el "Estudiante") participe en el Deporte.

Soy consciente de que participar, jugar, practicar o prepararse para practicar o jugar en el Deporte puede ser una actividad peligrosa que implica muchos riesgos de lesión. Comprendo que los peligros y riesgos de participar, jugar o practicar el Deporte incluyen, entre otros, la muerte, lesiones graves en el cuello y la columna vertebral, parálisis, lesiones cerebrales, lesiones graves en los órganos internos, lesiones graves en los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos, tendones y otros aspectos del sistema musculoesquelético, y lesiones graves o menoscabo de la salud y el bienestar generales. Comprendo que los riesgos descritos pueden tener como consecuencia un deterioro grave de la capacidad futura del Estudiante para ganarse la vida, participar en otras actividades empresariales, sociales y recreativas y, en general, disfrutar de la vida.

En caso de accidente o enfermedad repentina, Perris Union High School District tiene permiso para prestar cualquier tratamiento médico de emergencia que se considere necesario para el Estudiante. En caso de que deban prestarse servicios de emergencia, entiendo que seré responsable de los costos de los mismos. Doy mi consentimiento para cualquier examen de rayos X, diagnóstico o tratamiento anestésico, médico o quirúrgico y atención hospitalaria que se considere aconsejable por, y se preste bajo, la supervisión general o especial de cualquier médico y cirujano licenciado bajo las disposiciones de la Ley de Práctica Médica en el personal médico de cualquier hospital acreditado, independientemente de que dicho diagnóstico o tratamiento se preste en la consulta de dicho médico o en dicho hospital queda entendido que esta autorización se otorga con antelación a cualquier diagnóstico, tratamiento o atención hospitalaria específicos que se requieran, pero se otorga para otorgar autoridad y poder por parte del representante de la escuela para dar consentimiento específico a todos y cada uno de dichos diagnósticos, tratamientos o atención hospitalaria que el médico antes mencionado, en el ejercicio de su mejor criterio, pueda considerar aconsejables.

En consideración a que Perris Union High School District permita la participación del Estudiante en el Deporte, YO, POR MI MISMO Y EN NOMBRE DEL ESTUDIANTE, POR LA PRESENTE ASUMO TODOS LOS RIESGOS DESCRIBIDOS AQUÍ Y ACEPTO EXIMIR LA RESPONSABILIDAD Y SOSTENER AL PERRIS UNION HIGH SCHOOL DISTRICT, SUS EMPLEADOS, AGENTES, REPRESENTANTES, ENTRENADORES Y VOLUNTARIOS DE CUALQUIER Y TODA RESPONSABILIDAD, ACCIONES, CAUSAS DE ACCIONES, DEUDAS, RECLAMOS O DEMANDAS DE CUALQUIER TIPO Y NATURALEZA QUE PUEDAN SURGIR DE O EN CONEXIÓN CON LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE EN EL DEPORTE. LOS TÉRMINOS DEL PRESENTE SERVIRÁN COMO EXENCIÓN Y ASUNCIÓN DE RIESGOS PARA MÍ, MIS HEREDEROS, PATRIMONIO, ALBACEA, ADMINISTRADOR, CESIONARIOS Y PARA TODOS LOS MIEMBROS DE MI FAMILIA.

Yo, el abajo firmante, habiendo leído atentamente lo que antecede, por la presente eximo de responsabilidad y libero al Distrito de lo que aquí se describe.

Padre/Tutor [en letra de imprenta]

Padre/Tutor [Firma]

Fecha