



RELEASE & WAIVER

In consideration for participating (or my child participating, if applicable) in educational activities (“the Activity”) with STEM Connection, Inc., an Indiana non-profit service corporation, I agree to and affirm the (1) Throughout this Agreement, “the Activity” shall mean not only the primary activity in which I may participate, but also any other activity, event, incident, or occurrence that is related to, arises because of, or is in any way connected to my participation in the primary activity. I represent and warrant that I am physically and mentally able to participate in the Activity. If signing as partner or guardian, I represent that my child is physically and mentally able to participate in the Activity.

(2) I acknowledge that I (or if applicable my child) will be participating in the Activity at my or his/her own risk. I (and on behalf of my child if applicable) consequently assume all risks of loss, foreseeable or otherwise, in any way related to or arising out of attendance at or participation in the Activity.

(3) I (and on behalf of my child if applicable) fully and forever release, discharge, and agree to hold harmless and indemnify STEM and each of its lessors, landlords, directors, officers, employees, volunteers, and agents from and against all loss, liability, claims, or harm occurring on, in, or about the premises of STEM or the premises rented, leased, or utilized by STEM in conjunction with the Activity, or in any way arising out of (a) attendance at or participation in the Activity and/or (b) use of any facility, service, or equipment provided by STEM, regardless of the cause (including any negligent act or omission by STEM, their directors, officers,

(4) I (and on behalf of my child if applicable) fully and forever waive any and all claims, demands, damages,

rights of action, or causes of action, present or future, against STEM, their lessors, landlords, directors, officers, employees, volunteers, or agents resulting from or in any way relating to my attendance at or participation in the Activity, or the use of any facility, service, or equipment provided by STEM.

(5) The terms “loss”, as used in this Agreement, includes but is not limited to loss related to theft, property

damage, personal injury, and death suffered by me.

(6) I agree to keep confidential all information, including name and other identifying information, of any children

(7) I (and on behalf of my child if applicable) authorize that I (or my child if applicable) may be photographed or

videotaped in conjunction with the Activity, and assign to STEM all rights to such works.

(8) I am at least 18 years of age, have carefully read this document, and fully understand its terms and legal

READ CAREFULLY BEFORE SIGNING: THIS DOCUMENT WAIVES LEGAL RIGHTS I HAVE READ THIS CONSENT, RELEASE AND INDEMNITY AGREEMENT, AND VOLUNTARILY AND KNOWINGLY AGREE

Signature _____ Date: _____

Name of Adult (Printed)

Name and age of Child (if applicable)

Phone Number: _____ Address: _____



Liberación y Exención

En consideración por participar (o mi hijo(a) participar, si es aplicable) en las actividades educativas ("la actividad") con la conexión del STEM, Inc., una corporación de servicios sin fines de lucro en Indiana, estoy de acuerdo con y afirmar lo siguiente:

1. A través de este Acuerdo, "la actividad" se quiere decir no sólo la actividad primaria en la que pueda participar, si no también cualquier otra actividad, evento, incidente o suceso que se relaciona con, surgir a causa de, o en cualquier otra forma mentalmente capaz de participar en la actividad. Si la firma como socio de guardián que represento a mi hijo(a) que está física y mentalmente capaz de participar en la actividad.
2. Reconozco que yo (o en su caso a mi hijo(a) va a participar en la actividad en mi o /de su propio riesgo. Yo (y en nombre de mi hijo(a) es aplicable) en consecuencia, asume todos los riesgos de pérdida, previsible o no, de ninguna manera relacionada con, o que surja de la asistencia o participación en la actividad.
3. Yo (y en nombre de mi hijo(a) si es aplicable) totalmente y para siempre liberar, y aceptó mantener indemne e indemnizar a STEM y cada uno de sus arrendadores, propietarios, directores, funcionarios, empleados, voluntarios y agentes de y contra toda pérdida, responsabilidad, reclamo, o que se produzcan daños sobre, dentro o alrededor de las instalaciones del STEM o los locales alquilados, arrendados o utilizados por STEM en conjunción con la actividad, o de cualquier manera que surja de (a) la asistencia a la participación en la actividad y / o (b) utilizar desde cualquier instalación, servicio o equipo proporcionado por STEM, independientemente de la causa (incluyendo cualquier acto de negligencia u omisión de STEM, sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios y agentes).
4. Yo (y en nombre de mi hijo(a) si es aplicable) totalmente y para siempre renuncio a cualquier y todos los reclamos, demandas, daños, derechos de acción o causas de acción, presente o futuro, en contra de STEM, sus arrendadores, propietarios, directores, funcionarios, empleados, voluntarios, agentes o resultantes de o en cualquier manera relacionada con mi presencia o participar en la actividad, o el uso de cualquier instalación, servicio o equipo proporcionado por STEM.
5. Los términos "pérdida", como se usa en el presente Acuerdo, incluye pero no se limita a la pérdida relacionada con el robo, daños a la propiedad, lesiones personales y muerte sufrida por mí.
6. Estoy de acuerdo en mantener la confidencialidad de toda la información, incluyendo el nombre y otra información de identificación, a los hijos, atendida por STEM.
7. Yo (y en nombre de mi hijo si es aplicable) autorizo que yo (o mi hijo si es aplicable) ser fotografiado o grabado en conjunción con la actividad, y asignó a STEM derecho de dichas obras.
8. Tengo por lo menos 18 años de edad, han leído atentamente este documento, y comprender plenamente sus términos y ramificaciones legales.

LEA ATENTAMENTE ANTES DE FIRMAR: EN ESTE DOCUMENTO RENUNCIA A DERECHOS LEGALES EH LEÍDO ESTE CONSENTIMIENTO, LIBERACIÓN EH INDEMNIZACIÓN ACUERDO, Y VOLUNTARIAMENTE EN CONOCIMIENTO ACUERDO CON SUS TÉRMINOS.

Firma _____ Fecha _____

Nombre del Adulto (escribir a forma que se entienda) Nombre del participante y edad (si aplica)

Numero de telefono: _____ Direccion: _____