ISENÇÃO E CONTRATO DE ALUGUEL

Nome do participante:		Nome do grupo:
Endereço:	cidade	Estado Código postal
número de telephone:		data de nascimento era
Masculino: feminino:	Altura:	Peso: Tamanho de sapato:
Aluguel de capacete (opcio	nal):	_
velocidades variadas. Prefira tatendem a todas as descrições Esquiadores Tipo III: Esqui velocidades rápidas. Prefira te média. Isso pode reduzir a proliberação inadvertida de ligação Esquiadores Tipo I: Para e configurações para um esquia	i moderado em cerrenos variac s dos tipos de e ni agressivo em errenos íngrem obabilidade de ão. esquiadores qu dor Tipo I.	n configurações médias de indicadores visuais, prefere dos. Os esquiadores do tipo 2 são esquiadores que não esquiador do tipo I ou do tipo 3. n configurações de indicadores visuais mais altos, preferenes. Receba configurações de indicador visual acima da liberação em uma queda, a fim de diminuir o risco de de desejam configurações de indicador visual inferiores às
Esquiadores Tipo III +: Pa superiores às configurações p	-	s que desejam configurações de indicador visual dor Tipo 3.

AVISO: Todas as formas de esqui, snowboard, esqui e atividades recreativas e o uso de elevadores aéreos e de superfície são perigosos e envolvem riscos inerentes e outros de LESÃO e MORTE. Eu, abaixo assinado, expresso meu desejo e aprovação pela minha participação e / ou pelo meu filho nas atividades listadas acima. Eu reconheço que essa participação incluirá, sem limitação, participação em vários tipos de esportes e atividades na neve e o uso de equipamentos, pistas, trilhas, terreno de estilo livre e instalações relacionadas, incluindo elevadores de esqui ou presença nas instalações do resort, e que essas atividades são perigosas. Reconheço ainda que a participação nessas atividades é voluntária e por meu próprio risco e / ou do (s) meu (s) filho (s) e apesar desses riscos. Eu aceito e assumo, voluntária e livremente, todos os riscos de LESÃO, MORTE e / ou danos à propriedade resultantes de tal participação.

Aceito para uso COMO ESTÁ o equipamento listado neste formulário e aceito total responsabilidade financeira pelos cuidados com o equipamento enquanto ele estiver na posse de meu / meu filho. Serei responsável pela substituição, no valor total, de qualquer equipamento alugado sob este formulário, mas não devolvido à locadora. Concordo em devolver todos os equipamentos alugados até a data acordada

PARA ALUGUEL DE CAPACETE: Recomenda-se que os participantes dessas atividades usem capacete. Entendo que um capacete de aluguel está disponível para mim e / ou meu (s) filho (s). Reconheço que nenhum capacete pode proteger o usuário contra todos os impactos e lesões possíveis ou previsíveis na cabeça. Impactos razoavelmente previsíveis podem exceder as capacidades do capacete para proteger contra ferimentos. O capacete foi projetado para oferecer proteção adicional à cabeça e não pode proteger contra pescoço, coluna vertebral ou outras lesões corporais que possam resultar de um acidente de esqui ou snowboard. Entendo ainda que a velocidades superiores a 13 mph, o capacete pode não fornecer proteção adequada contra ferimentos graves na cabeça, se a cabeça entrar em contato diretamente com um objeto fixo. Portanto, reconheço que o uso de um capacete não garante nem pode garantir minha segurança ou a segurança de meu (s) filho (s) e não pode impedir alguns tipos de LESÕES sérias ou MORTE. Concordo que o capacete deve se encaixar

corretamente para maximizar seu desempenho e que o capacete foi ajustado corretamente pelo fornecedor. Todas as instruções sobre o uso do capacete foram esclarecidas para mim e eu entendo a função do meu capacete. Eu confirmo que o capacete é confortavelmente confortável e que quando aperto a tira do queixo e balanço a cabeça, não há movimento significativo do capacete. Confirmo ainda que serei a única pessoa a usar o capacete durante este período de locação ou demonstração. Se o capacete estiver danificado ou envolvido em algum tipo de acidente, eu o devolverei imediatamente à loja e denunciarei o acidente ou dano à loja.

PARA ESQUIADORES: Minha assinatura neste formulário afirma que verifiquei que as configurações do indicador visual neste formulário (se houver) estão de acordo com as configurações do equipamento fornecido a mim. Entendo que o sistema ski / boot / binding está equipado com ligações de liberação que não serão liberadas o tempo todo ou sob todas as circunstâncias em que a liberação possa impedir LESÕES ou MORTE para o usuário, nem é possível prever todas as situações em que ele será lançado e, portanto, não é garantia da segurança do usuário.

PARA SNOWBOARDERS / SKIBOARDERS: Eu entendo que os sistemas de snowboard / boot / binding e skiboard / boot / binding são projetados como sistemas sem liberação e normalmente não são liberados durante o uso e não são garantia para a segurança do usuário.

Por meio deste, prometo não apresentar uma queixa ou processar, e CONCORDO COM A COMISSÃO da Área Gunstock, o Condado de Belknap, o DBA Gunstock Mount ain Resort, seus proprietários reais e pessoais, afiliados, sucessores, gerentes, funcionários, agentes, voluntários, diretores, executivos, lojas, fornecedores e fabricantes e distribuidores de equipamentos, coletivamente referidos como RELEASEES; de TODA A RESPONSABILIDADE POR NEGLIGÊNCIA, e toda e qualquer reclamação por LESÃO, MORTE, perda de propriedade e danos resultantes da participação nessas atividades que estejam de alguma forma relacionadas ao uso deste equipamento ou relacionadas a qualquer outra atividade neste esqui / área recreativa, se tal reivindicação é baseada na responsabilidade resultante da NEGLIGÊNCIA de Liberações, violação da garantia, defeito do produto ou qualquer outra pessoa ou causa por todos os motivos e sob todas as circunstâncias. Concordo ainda em DEFENDER, INDENIZAR e MANTER O HARMLESS Releasee por qualquer perda ou dano decorrente de reivindicações ou ações judiciais relacionadas de alguma forma à participação do meu filho ou do (s) meu (s) filho (s) nessas atividades, uso do equipamento ou qualquer outro atividades nas instalações da Releasee e o envolvimento de meu (s) meu (s) filho (s) nessas atividades / programas, estão sendo realizadas em troca da execução desta Liberação de Responsabilidade.

Recebi instruções sobre o uso do equipamento e compreendi completamente seu uso e função. Recebi respostas satisfatórias para qualquer dúvida que possa ter em relação ao equipamento. Eu ou meu (s) filho (s) sinto que ele não está funcionando corretamente. Eu ou meu (s) filho (s) paramos de usar o equipamento e o inspecionamos, reparamos ou reajustamos por um técnico. Não fiz deturpações na loja de aluguel com relação à altura, peso, tipo de esquiador ou experiência de meu (s) filho (s), experiência, tamanho da cabeça (para capacetes) ou outras informações solicitadas.

Reconheço que este contrato é regido pela lei de New Hampshire. Concordo ainda que qualquer ação decorrente ou relacionada a este contrato deve ser intentada no Condado de Belknap, no Tribunal Superior de New Hampshire e em nenhuma outra. Este documento é um contrato juridicamente vinculativo que substituiu qualquer outro acordo ou representação de ou entre partes. Destina-se a ser interpretado da maneira mais ampla e inclusiva possível. Se qualquer disposição deste contrato for considerada inexequível, todas as outras disposições terão força e efeito completos. LEIA COM ATENÇÃO, COMPREENDO E CONCORDO VOLUNTARIAMENTE COM ESTE RECONHECIMENTO E LIBERTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE. ESTOU CONSCIENTE DE QUE É UM LANÇAMENTO DE RESPONSABILIDADE E UM CONTRATO ENTRE MIM E OS LIBERTOS QUE LIMITA MEUS DIREITOS JURÍDICOS E ASSINAMOS MEU PRÓPRIO LIVRE arbítrio. COMPREENDO E CONCORDO QUE TODAS AS DISPOSIÇÕES DESTA LANÇAMENTO DE RESPONSABILIDADE, RECONHECIMENTO DE RISCOS E PERIGOS E ACORDO DE NÃO PROCESSAR ESTARÃO EM VIGOR EM TODO O DIA E SEGUIRÃO EM SEGUIDA NO FINAL DE 2019-20 INVERNO.

Se o participante for menor de 18 anos: verifiquei que sou o pai ou responsável pelo menor. Eu tenho autoridade para celebrar este contrato em nome do menor. O menor e eu concordamos em ficar vinculados por seus termos. Aceito total responsabilidade por todas as despesas médicas incorridas

instalações da área de esqui / recreação, e concordo em INDENIZA INDEPENDENTEMENTE os LANÇAMENTOS de qualquer reclamaçã menor.	R, DEFENDER E MANTER
Assinatura do Usuário:	Data:
Nome de impressão dos pais / responsável legal:	relação:
Assinatura dos pais / responsável legal:	Data:

como resultado do uso deste equipamento pelo menor e pela presença de meu filho nas instalações e