



Sprout-a-Thon Permission Form

Participation Agreement, Waiver, Release and Acknowledgement

_____ (Participant's Last Name) _____ (First Name)
_____ (Participant's Date of Birth) _____ (Participant's Teacher)
_____ (Printed Parent/Legal Guardian First and Last Name)

Sprout Fundraising, LLC, has been engaged by your child's school to host and organize a health and wellness day to be held during school hours.

The **Sprout-a-Thon** is an afternoon filled with 8-10 stations for the children that include: Gymnastics, Archery, Dance, Tennis and/or Racquetball, Taekwondo, and a variety of other LOCAL businesses that provide activities for children. The students rotate these stations by class and learn about the benefits of each activity.

The Sprout-a-Thon involves moving and activities that may include risks such as, but not limited to, physical exertion, falls, and contact with other participants. I hereby expressly assume all risks, including personal injury and fatality, arising out of my child's participation in these events and related activities.

It is my responsibility to ensure that my child's clothing and equipment are properly fitted and appropriate for use for this day. I represent and warrant that my child is physically fit and able to participate in the Sprout-a-Thon. My child agrees to stop and ask for assistance if he/she experiences any symptoms such as, but not limited to, dizziness, excessive fatigue, shortness of breath, pain, or any other conditions that would make it difficult or unsafe to continue.

I agree, for myself, my heirs, executors and administrators, to not sue and release indemnify and hold harmless Sprout Fundraising, LLC, its affiliates, officers, directors, volunteers and employees and all sponsoring businesses and organizations and their agents and employees, from any and all liability, claims, demands, and causes of action whatsoever, arising out of my child's participation in this event and related activities – whether it results from the negligence of any of the above or from any other cause.

The foregoing release and indemnification agreement shall be as broad and inclusive as is permitted by the State of Province in which the event is conducted. If any portion of it is held invalid, the balance shall continue in full force and effect. I have read, understand, and agree to the terms of this agreement.

I am the legal guardian of the participant, and I hereby consent to his/her participation, I have read and explained the foregoing release and identification agreement to my child, and I hereby agree to its terms on behalf of myself and the participant.

_____ (Date) _____ (Signature of Legal Guardian)*

*The parent with legal custody of minor must sign if parents are divorced or separated



Formulario de autorización de Sprout-a-Thon

Reconocimiento, renuncia, liberación y aceptación de participación

_____ (First Name) _____ (nombre del participante)

_____ (De participante Fecha de nacimiento) (profesor del participante)

_____ (Impreso a padre o Tutor Legal primero y apellido)

Brote de recaudación de fondos, LLC, se ha comprometido por su escuela y organizar una jornada de salud y bienestar a realizarse durante el horario escolar.

El **Brote-a-Thon** es una tarde llena de estaciones 8-10 para los niños que incluyen: Gimnasia, tiro con arco, baile, tenis o squash, Taekwondo y una variedad de otros negocios locales que ofrecen actividades para niños. Los estudiantes rotar estas estaciones por clase y aprender sobre los beneficios de cada actividad.

El brote-a-Thon implica movimiento y actividades que pueden incluir riesgos tales como, pero esfuerzo físico, no limitado a, cae y el contacto con otros participantes. Expresamente asume todos los riesgos, como lesiones personales y accidentes mortales, que surja de mi participación en estos eventos y actividades relacionadas.

Es mi responsabilidad asegurar que ropa y equipo de mi hijo están correctamente equipados y adecuados para el uso para este día. Representas y garantizas que mi niño está físicamente en forma y capaces de participar en la maratón de brote. Mi hijo se compromete a parar y pedir ayuda si ella experimenta síntomas tales como, pero no limitado a, mareo, fatiga excesiva, dificultad para respirar, dolor o cualquier otra condición que sería difícil o peligroso continuar.

Estoy de acuerdo, para mí, mis herederos, ejecutores y administradores, no demandar y liberar indemnizar y mantener inofensivo brote para recaudar fondos, LLC, sus afiliados, oficiales, directores, voluntarios y empleados y todo patrocinio de empresas y organizaciones y su agentes y empleados, de cualquier y toda responsabilidad, reclamaciones, demandas y causas de acción alguna, que surja de mi participación en este evento y actividades relacionadas – si es el resultado de la negligencia de cualquiera de las anteriores o por cualquier otra causa.

El acuerdo de liberación e indemnización precedente será tan amplio e inclusivo como lo permita el estado de la provincia en la que se lleva a cabo el evento. Si cualquier porción de ella está inválida, el resto se mantendrá en pleno vigor y efecto. Ha leído, entiende y acepta los términos de este acuerdo.

Yo soy el tutor legal del participante y por la presente doy mi consentimiento para su participación, he leído y explicado el acuerdo de identificación y liberación anterior a mi hijo y acuerdan a sus términos en nombre de mí mismo y el participante.

____ (Date)____ (Signature of Legal Guardian) *

* El padre con custodia legal del menor debe firmar si los padres están divorciados o separados