



VHS ASSET Program 2021-2022 Registration Form

<http://vhs-assets.weebly.com>

STUDENT'S NAME: _____ Grade: _____
(FIRST) (LAST)

NAME OF PARENT/GUARDIAN: _____

CELL PHONE: _____

ACTIVITY: The ASSETs Program at Ventura High School

The ASSET Program at Ventura High School provides VOLUNTARY youth oriented activities. ASSET Program activities are supervised by VUSD Staff and Community Partners through an agreement with the VUSD.

General Release and Indemnity: I, the undersigned, represent that I have legal custody of the above named minor student. I hereby give permission for Student to participate in the ASSET Program at Ventura High School and on my own behalf of Student and our respective executors, administrators, heirs, successors and assigns (i) waive, release and discharge the VUSD and their respective elected officials, officers, employees, representatives and agents (collectively, the "Indemnities"), to the fullest extent permitted by law, from any and all claims or rights to claims for losses and damages for death, personal injury or property damage, arising from or related to Student's participation in said activity; and (ii) agree to INDEMNIFY and HOLD HARMLESS, the Indemnities from any and all liabilities or claims made by other individuals or entities as a result of any Student's actions during said activity except for those claims arising from the gross negligence or willful misconduct of the school or VUSD or their respective agents.

I further understand that serious accidents occasionally happen during the said activity and that participants in such activity occasionally sustain mortal or serious personal injuries and/or property damage as a result thereof. Knowing the risks of said activity, nevertheless, on behalf of said Student, I hereby agree to assume those risks, including but not limited to risk of carelessness or negligent supervision, and to release and hold harmless all of the persons and entities mentioned above who might otherwise be liable to me or my heirs or assigns for damages.

Photographic Release: I also agree that photographs, pictures, slides, movies, and videos of the minor may be taken in connection with the minor's participation in this activity or event without compensation from the Ventura Unified School District or Ventura High School and Community Partners, and consent to the use of these photographs, pictures, slides, movies and videos for any legal purpose.

I agree to accept and abide by the rules and regulations of Ventura High School and Ventura Unified School District.

CONSENT TO TREATMENT OF MINOR

In the event of sudden illness, accident or injury which may occur while said minor is engaged in activity supervised by Ventura High School and Community Partners and their representatives, agents or assignees, when neither the parents, guardian or designated family physician can be contacted, I hereby give my consent pursuant to California Civil Code Number 25.8 for emergency treatment as shall be necessary under the circumstances by any physician licensed under the laws of the State of California.

DATE _____ SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN _____

ASSETs Staff Use Only: College & Career Pathway Exploration _____ _____
--



Programa ASSET de VHS
Formulario de inscripción 2021-2022
<http://vhs-assets.weebly.com>

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ EDAD: _____
(NOMBRE) (APELLIDO)

NOMBRE DEL PADRE / TUTOR: _____

TELÉFONO CELULAR: _____

ACTIVIDAD: El Programa de ASSETs en la escuela preparatoria Ventura

El Programa de ASSET en la escuela preparatoria Ventura ofrece actividades VOLUNTARIAS orientadas a la juventud. Las actividades del programa ASSET son supervisadas por el personal de VUSD y los socios comunitarios mediante un acuerdo con VUSD.

Liberación General e Indemnización: Yo, el abajo firmante, represento que tengo la custodia legal del mencionado estudiante menor. Por la presente doy permiso al estudiante para participar en el Programa de ASSET en la escuela preparatoria Ventura y en nombre propio del estudiante y nuestros respectivos ejecutores, administradores, herederos, sucesores y cesionarios (i) suspendo, libero y despiendo a VUSD y sus respectivos funcionarios, oficiales, empleados, representantes y agentes (colectivamente, las "indemnizaciones"), en la máxima medida permitida por ley, de todas y cada una de las reclamaciones o derechos por pérdidas y daños y perjuicios por muerte, lesiones personales o daños materiales derivados o relacionados con la participación del estudiante en dicha actividad; y (ii) acuerdo a INDEMNIZAR y CONSIDERAR INOFENSIVO, las indemnizaciones de todas y cada una de las responsabilidades o reclamaciones hechas por otros individuos o entidades como resultado de las acciones de cualquier estudiante durante dicha actividad, excepto por aquellos reclamos derivados de negligencia grave o mala conducta deliberada de la escuela o VUSD o sus agentes respectivos.

También entiendo que los accidentes graves pasan ocasionalmente durante dicha actividad y que los participantes de dicha actividad ocasionalmente sufren lesiones mortales o personales graves y/o daños materiales como consecuencia de ello. Conociendo estos riesgos de dicha actividad, sin embargo, en nombre del dicho estudiante, estoy de acuerdo de asumir esos riesgos, incluyendo, pero no limitado al riesgo de negligencia o supervisión negligente, y libero y declaro inofensivo a todas las personas y entidades mencionadas anteriormente que de otro modo podrían ser responsables ante mí o mis herederos, o cesionarios por daños y perjuicios.

Publicación Fotográfica: También estoy de acuerdo que fotografías, fotos, diapositivas, películas y videos de un menor pueden ser tomadas en conexión con la participación del menor en dicha actividad o evento sin compensación del Distrito Escolar Unificado de Ventura o la preparatoria de Ventura y los Socios comunitarios y que el consentimiento de usar estas fotografías, fotos, diapositivas, película y videos para cualquier propósito legal.

Estoy de acuerdo en aceptar y cumplir las normas y reglamentos de la preparatoria Ventura y el Distrito Escolar Unificado de Ventura.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE UN MENOR

En el caso de súbita enfermedad, accidente o lesión que pueda ocurrir mientras que dicho menor se dedica a la actividad bajo la supervisión de la preparatoria Ventura y Socios comunitarios y sus representantes, agentes o cesionarios, cuando ni los padres, los tutores o el médico de familia designado pueden ser contactados, por la presente doy mi consentimiento, de conformidad con el Código Civil de California número 25.8 para el tratamiento de emergencia según sea necesario bajo las circunstancias por cualquier médico con licencia bajo las leyes del Estado de California.

FECHA

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

ASSETs Staff Use Only: College & Career Pathway Exploration