



Voluntarios Solicitud

La información recogida a continuación nos va a ayudar en la administración del trabajo proyecto en forma segura y efectiva
... gracias por su ayuda!

Información de Contacto: (Por favor imprima)

Nombre: _____ Macho Femenino
Dirección: _____ Teléfono: _____
Dirección de Correo Electrónico: _____
Edad: menor que 13 años 13-15 16-17 Adulto

Médicas

Condiciones Médicas: _____
(enfermedades del corazón, diabetes, etc.)
Al Aire Libre/Alergias a medicamentos: Si No
Si la respuesta es sí, por favor lista: _____
(picaduras de abeja, reacción extrema a la hiedra venenosa, etc.)

Información de Contacto:

Nombre: _____ Relación: _____ Phone: _____

Responsabilidad Exención:

tengo entendido que en el caso de intervención médica es necesario, se hará todo lo posible para contactar con las personas que figuran en la lista inmediatamente en este formulario. En caso de que no se pueden alcanzar en un caso de emergencia, durante la actividad fechas indicadas para este evento, por medio de la presente doy mi permiso al médico o dentista seleccionado por uno de los líderes en materia de internación evento para obtener tratamiento médico y/o una inyección, la anestesia o cualquier tipo de cirugía que se consideren necesarios.

En el examen de la posibilidad de participar en el trabajo voluntario y a ser una parte de la Operación Fundación 2015, el abajo firmante, mis herederos, renuncian a todas las reclamaciones por lesiones, daños o pérdidas a mi persona o a los bienes que pueden ser causados directa o indirectamente, por cualquier acto, omisión o negligencia derivada de o relacionada con las actividades de operación. El que suscribe, entiende que, al participar en esta actividad de los voluntarios que estará expuesta a los riesgos de accidentes y lesiones y estoy participando de mi libre albedrío, y que voy a seguir todos los requisitos de seguridad y las instrucciones. ME queda eximir cualquier y todos los socios de la Fundación, incluidas las futuras Ligonier Alianza, Piedra del cerro Iglesia de la Comunidad, los gobiernos locales, el Estado de Indiana, y sus oficiales, agentes y empleados, los dueños de propiedades privadas, u otras actividades voluntarios de todas y cada una de las reclamaciones, incluyendo lesiones, muerte o daños a la propiedad que puede ocurrir debido a mi participación en las actividades de voluntariado. Yo, el abajo firmante, mis herederos, pacto y se compromete a indemnizar y mantener indemne cualquier y todos los socios de la Fundación, Piedra del cerro Iglesia de la Comunidad, los gobiernos locales, el Estado de Indiana, y sus funcionarios, agentes y empleados, los dueños de propiedades privadas, u otras actividades voluntarios de cualquier y todos los costos, gastos, reclamaciones, demandas, pérdidas, daños, causas de acción, trajes y pasivos de cualquier tipo, incluyendo los gastos de litigio, los gastos de la corte y los honorarios de abogados, de los daños o la muerte o enfermedad de cualquier persona, o por los daños causados a cualquier pro sistencia, que surjan de o en relación con mi participación en las actividades de voluntariado, independientemente de si esas lesiones, enfermedad, muerte o Indemnización por daños y perjuicios son razonable o no, o previsible o imprevisible de las partes en el presente acuerdo. Estoy de acuerdo en que mi fotografía puede ser tomada y mi imagen utilizada para promover los fines de la Operación Fundación con ninguna indemnización por mí.

Padre / Madre o Tutor Legal Firma: _____ Fecha: _____
(si son menores de 18 años)

Voluntario Firma: _____ Fecha: _____
(dejar en blanco si voluntario es demasiado joven para firmar)

Conducta:

Por favor, entiendan que un cierto grado de flexibilidad y la paciencia serán necesarias para participar en la gran comunidad proyecto. Por favor, únase a nosotros en la oración de esta semana, a medida que aprendemos a amar mejor el uno del otro, y nuestra comunidad. Voy a realizar yo mismo de tal manera que se sea honorable a Dios, y tratar de comprender la virtud de poner las necesidades de los demás antes de darse cuenta de lo que yo se todo sobre comunidad.

Voluntario Firma: _____ Fecha: _____
(padre, madre o tutor legal debe firmar si voluntario es demasiado joven para firmar)