



RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Reconozco que la monta de toros es una actividad extremadamente peligrosa, que la participación y la presencia en un lugar de monta de toros o un evento mecánico de monta de toros me expone a peligros y riesgos graves y sustanciales de daños a la propiedad, lesiones físicas y/o muerte, y que tengo He sido completamente advertido con respecto a todos esos riesgos y peligros. Me doy cuenta de que los riesgos no se limitan solo a competir, sino que también incluyen estar en la arena detrás de los toboganes, en el área de espera de ganado, corrales y cualquier otra área asociada con eventos de monta de toros. Ser plenamente consciente de que mi participación y presencia en eventos de monta de toros o eventos de monta de toros mecánicos resultará en mi exposición a peligros y riesgos sustanciales y graves de daños a la propiedad, lesiones físicas y/o muerte.

ASUNCIÓN EXPRESA DE RIESGO Y RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN: 1, en mi nombre y en el de mi cónyuge, hijos, padres, parientes más cercanos, herederos, representantes, sucesores y cesionarios, acepto incondicional e irrevocablemente asumir todos esos peligros y riesgos y por la presente despidir, renunciar, eximir de responsabilidad y liberar incondicionalmente y para siempre a 2770 Cicero Road Noblesville Indiana y sus subsidiarias, afiliados, funcionarios, directores, accionistas, empleados, miembros, agentes, representantes, funcionarios, jueces, toreros, voluntarios y contratistas, junto con todos los demás partes o entidades involucradas en la sanción, aprobación, producción, organización, conducta, patrocinio, publicidad y realización de este evento y actividades por cualquier asunto relacionado con mi participación en cualquier evento o relacionado con esta renuncia y liberación (y cada una de esas personas o entidades afiliados, funcionarios, directores, empleados, voluntarios y agentes) (colectivamente "Exonerados") de cualquiera y todos los reclamos, demandas, pérdidas, costos, obligaciones y responsabilidades que surjan de mi participación o presencia en 2770 Cicero Road Noblesville Indiana, o que se relacionen de algún modo con ellas, incluidas las reclamaciones, demandas, pérdidas, costos, obligaciones u otras responsabilidades conocidas o desconocidas, vistas o imprevisibles, futuros o contingentes, y si dichos reclamos, demandas, pérdidas, costos, responsabilidades u otras responsabilidades son ocasionadas, en su totalidad o en parte, por la negligencia de las Liberaciones, o de otra manera. Ahora o en cualquier momento en el futuro, directa o indirectamente, no iniciaré, amenazaré ni procesa ningún reclamo, acción, juicio u otro procedimiento contra las Liberaciones, o cualquiera de ellos, que surja de o esté relacionado con los reclamos, demandas, obligaciones y otras responsabilidades que estoy asumiendo, descargando, renunciando y liberando por este Acuerdo. Además, en consideración del evento de poder, por la presente indemnizo y continuaré indemnizando y acepto mantener indemne a 2770 Cicero Road Noblesville Indiana (y todas las empresas relacionadas, empresas matricadas, subsidiarias, afiliadas, asociadas, miembros, socios, accionistas, funcionarios, directores, empleados, agentes, funcionarios, contratistas y patrocinadores) de todos y cada uno de los reclamos, responsabilidades, acciones y costos, afirmados, hechos o amenazados por cualquier persona (incluidos, entre otros, cualquier empleador, cónyuge, padre, hijo u otro próximo de parientes) con respecto a todas las lesiones y daños, incluidos, entre otros, todos y cada uno de los daños a la propiedad, lesiones personales o muerte ocasionados por mí en virtud o como resultado de mi participación en este evento.

PACTO DE DUEÑOS DE PROPIEDAD: Reconozco que usted, como proveedor de bienes y/o servicios, no operará bajo un pacto de buena fe y trato justo, pero que puede verse en la necesidad de terminar una actividad debido a fuerzas de la naturaleza, médicas necesidades u otros problemas, y/o negarme a cancelar la participación de cualquier persona que usted considere incapaz de cumplir con los rigores o requisitos de participar en la actividad. Acepto su derecho a tomar tales medidas por mi seguridad y/o la de otros participantes.

AUTORIZACIÓN Por la presente autorizo cualquier tratamiento médico que se considere necesario en caso de cualquier lesión mientras participé en la actividad, ya sea que tenga un seguro adecuado o, en su defecto, aceptó pagar todos los costos de los servicios médicos en los que pueda incurrir en mi/nuestro nombre. El abajo firmante reconoce y acepta expresamente que las actividades del evento son muy peligrosas e implican el riesgo de lesiones graves y/o muerte y/o daños a la propiedad. Cada uno de los padres o tutores legales de los participantes menores de edad que suscriben acuerdo indemnizar y salvar y eximir de responsabilidad a los "Exonerados", y a cada uno de ellos de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en que puedan incurrir debido a la presencia de dicho menor en o sobre el área restringida de alguna manera compitiendo, oficiando, observando o trabajando para cualquier propósito participando en el evento y causado por la negligencia de las Liberaciones" o de otra manera.

COMUNICADO DE PRENSA: Los participantes y/o representante(s) aceptan el uso de cualquier medio (fotos y video) por parte del Lugar con fines promocionales. Este contrato no es asignable ni transferible y se realiza y celebra en el estado de Indiana, y se hará cumplir e interpretará de conformidad con las leyes de este estado. Si alguna cláusula está en conflicto con la ley estatal, entonces esa cláusula es nula y sin efecto. Cuando el gerente y el pasajero y el padre o tutor del pasajero, si el pasajero es menor de edad, firman este contrato, será vinculante para ambas partes, sujeto a los términos y condiciones anteriores. LOS PADRES O TUTORES LEGALES QUE ABAJO FIRMAN HAN LEIDO Y FIRMAN VOLUNTARIAMENTE EL ACUERDO DE LIBERACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y DE INDEMNIZACIÓN DEL MENOR Y ADEMÁS ACEPTAN QUE NO SE HAN REALIZADO NINGUNA REPRESENTACIÓN ORAL, DECLARACIONES O INCENTIVOS APARTE DEL ACUERDO ESCRITO ANTERIOR

Nombre del participante (IMPRIMIR): _____

Firma del participante: _____ Fecha: _____

Contacto de emergencia (Nombre/Número #): _____

Escriba el nombre del padre o tutor (obligatorio si es menor de 18 años) _____

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Gerente del Evento: _____ Fecha: _____



WAIVER AND RELEASE OF LIABILITY

I acknowledge that bull riding is an extremely dangerous activity, that participation in and presence at a bull riding venue or mechanical bull riding event exposes me to serious and substantial hazards and risks of property damage, physical injury and/or death, and that I have been fully warned with regard to all such risks and hazards I realize that the risks are not restricted to only competing but also include being in the arena behind the chutes, in the livestock holding area, pens and any other area associated with bull riding events. Being fully aware that my participation in and presence at bull riding events or mechanical bull riding events will result in my exposure to substantial and serious hazards and risks of property damage, physical injury and/or death.

EXPRESS ASSUMPTION OF RISK AND RESPONSIBILITY AND RELEASE: 1, for and on behalf of myself and my spouse, children, parents, next of kin heirs, representatives, successors and assigns, unconditionally and irrevocably agree to assume all such hazards and risks and do hereby unconditionally and forever discharge, waive, hold harmless and release 2770 Cicero Road Noblesville Indiana and its subsidiaries, affiliates, officers, directors, shareholders, employees, members, agents, representatives, officials, judges, bullfighters, volunteers and contractors, together with all other parties or entities involved in the sanctioning, approval, production, organization, conduct, sponsoring, advertising and performance of this event and activities for any matter relating to my participation in any events or relating to this waiver and release (and each such persons or entities affiliates, officers, directors, employees, volunteers and agents) (collectively "Releasees") from any and all claims, demands, losses, costs, liabilities and responsibilities arising from or in any way relating to my participation in or presence at the 2770 Cicero Road Noblesville Indiana including any claims, demands, losses, costs, liabilities or other responsibilities that are known or unknown, seen or unforeseen, future or contingent, and whether or not such claims, demands, losses, costs, liabilities, or other responsibilities are occasioned, in whole or in part, by the negligence of the Releasees, or otherwise. I will not now or at any time in the future, directly or indirectly, commence, threaten or prosecute any claim, action, suit or other proceeding against the Releasees, or any of them, arising out of or related to the claims, demands, liabilities and other responsibilities I am by this Agreement assuming, discharging, waiving and releasing. Further, in consideration of being able event, I hereby indemnify and shall continue to indemnify and agree to hold harmless 2770 Cicero Road Noblesville Indiana (and all related companies, parent companies, subsidiaries, affiliates, associates, members, partners, shareholders, officers, directors, employees, agents, officials, contractors and sponsors) from any and all claims, liabilities, actions, and costs, asserted, made or threatened by any person (including without limitation, any employer, spouse, parent, child or other next of kin) in respect to all injuries and damage including without limitation any and all property damage, personal injury or death occasioned by me by virtue of or arising out of my participation in this event.

COVENANT OF PROPERTY OWNERS: I recognize that you, as provider of goods and/or services, will not operate under a covenant of good faith and fair dealing, but that you may find it necessary to terminate an activity due to forces of nature, medical necessities or other problems, and/or refuse to terminate the participation of any persons you judge to be incapable of meeting the rigors or requirements of participating in the activity I accept your right to take such actions for the safety of myself and/or other participants.

AUTHORIZATION I hereby authorize any medical treatment deemed necessary in the event of any injury while participating in the activity, I either have appropriate insurance or in its absence, agree to pay all costs of medical services that may be incurred on my/our behalf. The undersigned expressly acknowledges and agrees that the activities of the event are very dangerous and involve the risk of serious injury and/or death and/or property damage. Each of the undersigned parents or legal guardians for the minor participants agrees to indemnify and save and hold harmless the "Releasees, and each of them from any loss, liability, damage or cost they may incur due to the presence of the said minor in or upon the restricted area or in any way competing, officiating, observing, or working for any purpose participating in the event and caused by the negligence of the Releasees" or otherwise.

MEDIA RELEASE: The participants and/or representative(s) agree to the use of any media (photos and video) by the Venue for promotional purposes. This contract is non-assignable and non-transferable and is made and entered into the State of Indiana and shall be enforced and interpreted under the laws of this state. Should any clause be in conflict with State Law, then that clause is null and void. When the Manager and Rider and Rider's parent or guardian, if rider is a minor, sign this contract, it will then be binding on both parties, subject to the above term and conditions. THE UNDERSIGNED PARENTS OR LEGAL GUARDIANS HAVE READ AND VOLUNTARILY SIGN THE MINOR RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY AND INDEMNIFY AGREEMENT AND FURTHER AGREE THAT NO ORAL REPRESENTATIONS, STATEMENTS OR INDUCEMENTS APART FROM THE FOREGOING WRITTEN AGREEMENT HAVE BEEN MADE

Name of Participant (PRINT): _____

Participant Signature: _____ Date: _____

Emergency Contact (Name/Number #): _____

Print Name of Parent or Guardian (required if under 18) _____

Signature of Parent or Guardian: _____ Date: _____

Signature of Manager of Event: _____ Date: _____