

NATIONAL AUDUBON SOCIETY RELEASE OF LIABILITY AND USE OF IMAGE BY PARENT/GUARDIAN OF CHILD PARTICIPANT IN DOGWOOD CANYON AUDUBON CENTER PROGRAM

Child's Name: _____

Child's Gender: _____

Child's Date of Birth: _____

Date of Program: _____

Name of Program: Expedition Science or Conservation Workshop

As the parent and/or legal guardian of the child named above, I wish for my child to participate in National Audubon Society's ("Audubon") Program identified above ("Name of Program"). I understand there are possible dangers associated with the Program, including but not limited to biting and/or stinging insects, animals, adverse weather conditions, etc.

I understand that my child's participation in the Program may involve sustained physical activity. My child is in good health and I am aware of no physical problem or condition that will limit or interfere with my child's ability to participate in the Program.

I agree that my child is participating in the Program at my own risk, and acknowledge that Audubon has made no warranty or representation, expressed or implied, regarding the safety of conducting the Program.

I agree and understand that photographs, which include my child's image, taken at the Program may be used in Audubon's publications for Audubon's advertising, publicity, commercial or other business purposes. I hereby give Audubon permission to duplicate and distribute the photographs, or any parts thereof which include my child's image, in perpetuity in any manner and in all media, including the Internet, whether now or hereafter devised. I waive any right to inspect or approve the finished version(s).

I expressly release and hold harmless Audubon and its officers, directors, employees, agents, licensees, successors, and assigns from and for any and all claims, demands, actions, and causes of action whatsoever on account of any loss, damage, or injury to person or to property suffered or incurred by my child, except by Audubon's negligence, in connection with the Program or any aspect of it, including, but not limited to, any transportation arranged by, paid for, or provided by Audubon.

This release shall be binding upon me, my heirs, next of kin, executors, administrators, and assigns. By signing below, I acknowledge that I have thoroughly read and understood this form and that the statements I have made are all true.

Child's Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Print Name: _____ Date: _____

**LANZAMIENTO DE RESPONSABILIDAD Y USO DE IMAGEN
DEL PADRE/GUARDIAN DEL HIJO PARTICIPANTE**

Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento _____

Campamento de Día del Verano en el Centro de Audubon del Dogwood Canyon

Fechas de Participación (incluya todas fechas) _____

Como padre/guardian legal del niño indicado arriba, deseo que mi hijo participe en el programa de al Sociedad Nacional Audubon, Inc. ("Audubon" identificado arriba como el "Programa"), que incluirá programas en la clase y experiencias al aire libre. Entiendo que hay peligros asociados con el Programa, incluyendo pero no limitado al contacto con plantas alergéncias, insectos que pican, o transportación a sitios. Entiendo que la participación de mi hijo puede incluir actividad fisica sostenida. Mi hijo está en buena salud y no estoy conciente de cualquier problema fisico o condición que limitará o va a intervenir con la capacidad de su participactión en el Programa.

Estoy de acuerdo que la participacion de mi hijo es a nuestro propio riesgo y reconozco que Audubon no ha hecho ninguna garatia o representación, actual o implicada, sobre la seguridad de conducir el Programa.

_____(Inicie Aquí) Por este medio concede el permiso a Audubon de reproducir la apariencia, nombre, semejanza, voz y información biográfica en conección con el Programa de cualquier y todo modo, incluyendo materiales promocionales y alguna y todos los medios incluyendo el Internet, a través del mundo y en perpetuidad.

Libero expresamente a Audubon, sus oficiales, directores, empleados, agentes, concesionarios y sucesores, y asignantes de alguna y cualquier reclamación o causas de acción que yo tenga o pueda tener por (i) difamación, invasión de privacidad, o derecho de publicidad que resulte del uso del Centro Audubon de la apariencia, nombre, semejanza, voz y información biográfica, incluyendo pero no limitado a, la distribución, emisión o exposición de eso o (ii) debido a cualquier pérdida, daño sufrido por persona o propiedad o incurrida por mi hijo, excepto por la negligencia de Audubon, en conección con cualquier aspecto de la participación de mi hijo en el Programa o en cualquier actividad relacionada con el Programa, incluyendo cualquier tipo de transportación pagado o proporcionado por Audubon.

Esta liberación será obligatoria sobre mí y mis herederos, familiares más cercanos, ejecutores, administradores y asignantes. Al firmar debajo, reconozco que he leído la forma o fondo y entiendo sus contenidos, y todas las declaraciones que he hecho son verdaderas.

Firma de Padre/Guardian: _____

Nombre en Letra: _____

Dirección: _____

Ciudad, Zona Postal: _____

Fecha: _____