

## **Estimado participante en el curso Challenge,**

Bienvenidos al Curso de Desafío de la Universidad Estatal de Oregon. ¡Estamos emocionados de que te unas a nosotros! Nos gustaría aprovechar esta oportunidad para compartir un poco de información con usted acerca de su próximo programa.

### **¿Qué implica exactamente el Curso de Desafío?**

El Curso Challenge consiste en una serie graduada de actividades orientadas a grupos. El día comienza con actividades de calentamiento y juegos diseñados para ayudar a los miembros del grupo a conocerse y sentar las bases para trabajar juntos. A medida que avanza el día, a usted y a su grupo se les presentarán desafíos más difíciles y complejos. Los miembros del grupo trabajarán juntos para establecer metas y desarrollar estrategias para resolver cada desafío. Las actividades van desde actividades de lanzamiento de bolas simples hasta desafíos más complejos que involucran accesorios más grandes como cuerdas, tableros y cables. La mayoría de las actividades se realizan a nivel del suelo; Sin embargo, varias soluciones pueden requerir que algunos miembros del grupo estén entre 2 y 12 pies fuera del suelo. Su programa también puede incluir la oportunidad de participar en el curso de cuerdas altas. En alturas de 25 a 35 pies, estas cuerdas y elementos de cable están diseñados específicamente para proporcionar una variedad de maneras de desafiarse a sí mismo y apoyar a otros, ya sea que elija o no subir. Sea cual sea la actividad, es importante recordar que el verdadero objetivo del día es trabajar juntos como un equipo.

### **¿Se exigirá a los participantes que realicen las actividades?**

El Curso OSU Challenge se rige por una *filosofía Challenge by Choice*, que le permite determinar el tipo y nivel de participación que es más apropiado para *usted*. Si bien alentamos a cada miembro del grupo a desafiarse a sí mismo, reconocemos que no todos querrán y/o podrán participar en cada actividad de la misma manera. Los individuos pueden optar por contribuir a la planificación y estrategia y no necesariamente a la acción física de una actividad determinada. Utilizar la *filosofía* de Challenge by Choice permite que todos se involucren y se desafíen a sí mismos, pero a su propio ritmo y a su propia manera. Haremos todo lo posible para diseñar su programa teniendo en cuenta *las metas, necesidades, intereses y preocupaciones específicas de los miembros de su grupo*.

### **Nos tomamos en serio la seguridad.**

Nuestros miembros del personal son instructores capacitados profesionalmente que son competentes en seguridad técnica y habilidades de facilitación dinámica en grupo. Debido a que su participación en el Curso Desafío OSU incluye ciertos riesgos inherentes, esperamos que siga las instrucciones de sus facilitadores. La seguridad de todos se verá reforzada si usted está atento durante todo el día, comunica sus necesidades a los facilitadores y/ o su grupo y apoya las opciones de los demás en su grupo. Por favor, lea, complete y devuélvanos el formulario de Exención de Responsabilidad y Asunción de Riesgo incluido en este paquete.

### **¿Cuáles son sus responsabilidades?**

Durante su participación en el Curso OSU Challenge, le pedimos que trabaje hacia un conjunto de objetivos, que incluyen divertirse, trabajar juntos, cuidar de sí mismo y de los demás, y estar seguro. Con el fin de crear la mejor experiencia para todos, le pedimos que también está de acuerdo en mantener ciertos estándares del programa. Estos incluyen seguir todas las directrices de seguridad de los instructores, usar el equipo solo con la supervisión adecuada, apoyarse mutuamente dentro de la *filosofía* de Challenge by Choice y dejar que los instructores conozcan sus preocupaciones y necesidades.

Por favor vístete apropiadamente para el clima y ven preparado para tu programa. Adjunto encontrará una lista de ropa recomendada con consejos útiles adicionales.

Nos alegra que estés participando en el Curso Desafío OSU, y gracias de antemano por el esfuerzo que pondrás en hacer de tu programa una experiencia gratificante.

## **Consejos útiles y ropa recomendada**

Por favor venga bien preparado para su día en el Curso Desafío OSU.

### **Ropa recomendada:**

Use ropa cómoda que no restrinja su capacidad de estar activo.

- Zapatillas de deporte o zapatos cómodos con puntera cerrada
- Calcetines adicionales (recomendados para rocío matutino o lluvia)
- Pantalones cortos, pantalones largos o sudaderas
- Camiseta o camisa de manga larga
- Gafas/gafas de sol con correa
- Sombrero y protector solar, según sea necesario

### **Capas de clima húmedo/ frío:**

Usar capas le permite quitar y agregar ropa según sea necesario. Minimizar el algodón ropa, ya que absorbe el agua y no te mantiene caliente si se moja. Para los días cálidos y secos, estos artículos pueden no ser necesarios.

- Suéter de lana, pelo o lana
- Gorro
- Guantes
- Calcetines de lana (sugerimos traer un par extra también)
- Botas impermeables
- Impermeable, caparazón o cortavientos

### **Deje los siguientes artículos en casa o en su vehículo:**

No somos responsables de los artículos que usted traiga a la propiedad del curso.

- Joyas (especialmente anillos, pendientes y collares colgantes)
- Cinturones con hebillas grandes
- Relojes de pulsera
- Carteras y bolsos

### **Tener energía y diversión:**

- Comer antes de su programa; ¡Es una actividad que requiere energía!
- Es posible que desee llevar aperitivos y/ o almuerzo
- Las cámaras son opcionales, pero bienvenidos (una gran manera de recordar su día!)

El personal del Challenge Course hace todo lo posible para proporcionarle una experiencia segura, emocionante y gratificante. Al traer la ropa recomendada y otros artículos a su programa, estará bien preparado para tener un día cómodo y agradable.



RECONOCIMIENTO DE RIESGO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

IMPRIMIR

Actividad: \_\_\_\_\_
Grupo: \_\_\_\_\_ Fecha(s): \_\_\_\_\_
Información del participante
Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_
Dirección: \_\_\_\_\_
Ciudad, estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_
Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono laboral: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Lea atentamente y en su integridad este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad. Es un documento legal vinculante. Lea ambos lados de esta página Firme y entregue este documento a: Adventure Leadership Institute Challenge Course, 541-737-6079, challenge@oregonstate.edu

(ESCRIBIR el nombre del contacto del departamento, dirección y número de teléfono)

Si es menor de 18 años, debe firmar este documento como participante Y además debe firmar su padre, madre o tutor legal.

Yo, quien suscribe, soy consciente de que participar en la Actividad (en lo sucesivo denominada ACTIVIDAD) descrita anteriormente puede incluir actividades que pueden causar lesiones o enfermedades y pueden ser peligrosas. Reconozco que la participación en esta ACTIVIDAD incluye la siguiente lista no exhaustiva de actividades particulares que conllevan riesgo y peligro y que pueden causar lesiones corporales y enfermedades, incluida la muerte (ESCRIBIR actividades a continuación):

astillas, esfuerzo, moretones, esguinces o torceduras, caídas, caída de objetos, polvo, escombros, picaduras de abejas, calor/frío, esfuerzo físico, fallo mecánico del equipo, enfermedad o fuerzas de la naturaleza

Con pleno conocimiento de los hechos y circunstancias que rodean la ACTIVIDAD, participo en la ACTIVIDAD voluntariamente y asumo los riesgos y las responsabilidades que surjan de mi participación, incluidos todos los riesgos de daño a la propiedad y lesiones o enfermedades ocasionados a otros o a mí mismo. Acepto cumplir todas las reglas y condiciones para participar en la ACTIVIDAD. Cuento con el seguro pertinente adecuado que es necesario para proporcionar y pagar los costos médicos que puedan surgir directa o indirectamente de mi participación en la ACTIVIDAD o, de lo contrario, comprendo que soy exclusivamente responsable por los costos médicos que puedan surgir directa o indirectamente de mi participación en la ACTIVIDAD. Indemnizaré y eximiré de responsabilidad a Oregon State University, sus funcionarios, miembros de la Junta Directiva, agentes y empleados (en lo sucesivo denominados UNIVERSIDAD) con respecto a cualquier reclamo, lesión, enfermedad y costo asociados con mi participación en la ACTIVIDAD.

Asimismo, reconozco que soy exclusivamente responsable por cualquier acción en la que participe asociada con esta ACTIVIDAD o alrededor de esta, independientemente de si ocurre antes, durante o después del período de la ACTIVIDAD. Me comportaré de manera considerada hacia los demás participantes y de conformidad con las reglas y reglamentos de la UNIVERSIDAD (incluido el Código de Conducta del Estudiante, cuando corresponda) y con todas las leyes o reglas federales, estatales, municipales o de otro tipo vigentes en el lugar donde se lleve a cabo la ACTIVIDAD. Si esta ACTIVIDAD es un evento patrocinado por la UNIVERSIDAD fuera del campus, como excursiones, conferencias, investigaciones, aprendizaje vivencial, extensión del aprendizaje en el aula, etc., comprendo que un comportamiento no aceptable en un entorno de clase tampoco es aceptable durante esta ACTIVIDAD y será manejado de conformidad con los reglamentos de conducta de los estudiantes. Asimismo, comprendo que, si viajo hacia la ACTIVIDAD con un grupo o asesor de la UNIVERSIDAD, regresaré con el grupo a menos que exista un acuerdo previo con el personal o los docentes de la UNIVERSIDAD que supervisen la ACTIVIDAD.

Admito y reconozco que la UNIVERSIDAD puede registrar mi participación y aparición en la ACTIVIDAD en cualquier medio, incluidos, entre otros, video, audio y fotos (en conjunto, "registros") para usar de cualquier modo (incluidos, entre otros, impresiones, sitios web, blogs, Internet y redes sociales). Autorizo dichas grabaciones y permito a la UNIVERSIDAD que use mi nombre, imagen, voz y material biográfico para exhibir o distribuir dichos registros de forma total o parcial, sin restricciones ni limitaciones, con fines educativos o promocionales. Si desea excluirse voluntariamente de esta sección, solicite el Consentimiento de exclusión voluntaria de foto.

Soy consciente de que si proporciono un vehículo que no sea de propiedad ni esté operado por la UNIVERSIDAD para el transporte hacia, en o desde el sitio de la ACTIVIDAD, la UNIVERSIDAD no es responsable por daños causados o que surjan de mi uso de dicho transporte. Asimismo, reconozco que soy exclusivamente responsable por cualquier acción que realice fuera del alcance de la ACTIVIDAD programada, independientemente de si ocurre antes, durante o después del período de la ACTIVIDAD.

Este acuerdo puede ejecutarse en dos o más ejemplares, cada uno de los cuales es un original, y todos juntos conforman un único instrumento.

COMPLETE AMBOS LADOS DE ESTE FORMULARIO



### RECONOCIMIENTO DE RIESGO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Hasta el grado máximo que permita la ley, y en consideración por tener permiso para participar en la ACTIVIDAD, por el presente eximo y libero a la UNIVERSIDAD de toda responsabilidad, reclamo, causa de acción judicial, daños o demandas de cualquier tipo o naturaleza que puedan surgir o estén conectados con mi participación en las actividades relacionadas con la ACTIVIDAD, sean causados por negligencia o descuido de la UNIVERSIDAD o de otro modo.

Es mi propósito expreso que este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad vincule a mi cónyuge, miembros de mi familia y mi patrimonio, herederos, administradores, representantes personales y apoderados. Además, acepto eximir de responsabilidad, indemnizar y defender a la UNIVERSIDAD ante cualquier reclamo de las partes anteriormente mencionadas que surja de mi participación en la ACTIVIDAD.

Admito y reconozco que la UNIVERSIDAD no emite garantías, declaraciones ni otras promesas relacionadas con la ACTIVIDAD, ni asume obligaciones ni responsabilidad por lesiones, enfermedades ni daños a la propiedad que yo pueda sufrir como consecuencia de mi participación en la ACTIVIDAD.

Además, comprendo y acepto que este documento es una exención de responsabilidad y acuerdo de indemnización y que tiene como finalidad ser **tan amplio e inclusivo como la ley lo permita**. Si cualquier parte del presente se considera inválida, se acuerda que, no obstante, el resto continuará en plena vigencia y efecto legal.

Por el presente certifico que, con o sin adaptaciones\*, no tengo motivos o problemas de salud que impidan o limiten mi participación en la ACTIVIDAD. Por el presente otorgo mi consentimiento y comprendo que soy exclusivamente responsable por el costo de los primeros auxilios, la atención médica de emergencia y, de ser necesaria, la internación en un hospital acreditado para recibir dicha atención o tratamiento de lesiones o enfermedades que pueda sufrir durante mi participación en actividades relacionadas con la ACTIVIDAD.

\*Si su participación requiere una adaptación, comuníquese con ALI Challenge Course, 541-737-6079 al menos una semana (siete días) antes de la fecha de la ACTIVIDAD. (ESCRIBIR el nombre del contacto del departamento y número de teléfono)

Nombre del contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Al firmar este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad reconozco y declaro que: (a) he leído este documento en su integridad, lo comprendo y lo firmo voluntariamente; y (b) este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad constituye el acuerdo completo entre las partes abajo firmantes y que sus términos son contractuales y no meramente enumerativos.

Firma del participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

=====

#### OBLIGATORIO PARA TODOS LOS PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS: AUTORIZACIÓN DEL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR PARA ATENCIÓN MÉDICA Y CONSENTIMIENTO PARA EL ACUERDO

Certifico que soy el padre, la madre o el tutor legal del participante en la ACTIVIDAD nombrado anteriormente. En mi nombre y en nombre de mi cónyuge, pareja, cotutor o de cualquier otra persona que declare que el participante es una persona a su cargo, he leído el acuerdo anterior, comprendo el contenido de este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad, acepto sus términos y condiciones y firmo este Reconocimiento de riesgo y exención de responsabilidad en un acto de libre voluntad. Reconozco que la persona a mi cargo y yo hemos aceptado los términos y condiciones de su participación en la ACTIVIDAD, y por el presente otorgo mi consentimiento para la participación de la persona a mi cargo en la ACTIVIDAD y para que reciba el tratamiento médico que sea necesario. Además, acepto eximir de responsabilidad, indemnizar y defender a la UNIVERSIDAD ante cualquier reclamo, demanda o juicio que la persona a mi cargo presente o pueda presentar.

Firma del padre, la madre o el tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Este acuerdo puede ejecutarse en dos o más ejemplares, cada uno de los cuales es un original, y todos juntos conforman un único instrumento.

**COMPLETE AMBOS LADOS DE ESTE FORMULARIO**