



## Volunteer Program Waiver

<b>Name</b>					
Prefix:	First:	Initial	Last:	Date of Birth:	Gender: [ ] MALE [ ] FEMALE
Address:			Apt. #:	Email Address:	
City:		State:	Zip Code	Home Phone No.	
2 <sup>nd</sup> Parent / Guardian:				Cell Phone No.	

<b>PARENT OR GUARDIAN FOR CHILDREN UNDER 18 YEARS</b>					
Prefix:	First:	Initial	Last:	Date of Birth:	Gender: [ ] MALE [ ] FEMALE
Address:			Apt. #:	Email Address:	
City:		State:	Zip Code	Home Phone No.	
Parent / Guardian:				Cell Phone No. / Work Phone No.	

### **RELEASE and WAIVER of LIABILITY AGREEMENT for PARTICIPANT**

Volunteer participant does hereby release and forever discharge and hold harmless Coachella Valley Housing Coalition (CVHC) and its successors and assigns from any and all liability, claims, and demands of whatever kind or nature, either in law or in equity, which arise or may hereafter arise of being permitted to utilize the facilities, services, programs and activities of CVHC and/or for my children to participate for any purpose, including, but not limited to observation or use of facilities or equipment, or participation in any off-site program affiliated with CVHC.

Volunteer understands that this Release discharges CVHC from any liability or claim that the Participant may have against CVHC with respect to any bodily injury, personal injury, illness, death, or property damage that may result from participation with CVHC, whether caused by the negligence of CVHC or its officers, directors, employees, or agents or otherwise. Volunteer also understands that CVHC does not assume any responsibility for or obligation to provide financial assistance or other assistance, including but not limited to medical, health, or disability insurance in the event of injury or illness.

**Photographic Release:** Volunteer does hereby grant and convey unto CVHC all right, title, and interest in any and all photographic images and video or audio recordings made by CVHC during the Volunteer's Activities with CVHC, including, but not limited to, any royalties, proceeds, or other benefits derived from such photographs or recordings.

**Acceptance / Release:** I (We) acknowledge the conditions of activity participation stated above, for myself and on behalf of the minor applicants listed, if any. I (We) understand that even when reasonable precaution is taken, accidents involving volunteers can still happen. Therefore, I (We) hereby release the Coachella Valley Housing Coalition (CVHC), its agents, and employees from any and all claims for injury, illness, death, loss or damage which may result from being a participant of any CVHC program activity, service or facility.

Parent/Guardian Name:

Signature:

Date:

45-701 Monroe Street, Ste. G, Indio, CA 92201  
760-347-3157





## Forma del Programa de Voluntarios

<b>Nombre</b>					
Prefijo:	Nombre:	Inicial:	Apellido:	Fecha de Nacimiento:	Sexo: [ ] MASCULINO [ ] FEMENINO
Domicilio:			Apt. #:	Correo Electrónico:	
Ciudad:		Estado:	Código Postal:	Teléfono:	
2do. Adulto o Guardián:				Celular:	

<b>LOS PADRES O GUARDIANES PARA NIÑOS MENORES DE 18 AÑOS</b>					
Prefijo:	Nombre:	Inicial:	Apellido:	Fecha de Nacimiento:	Sexo: [ ] MASCULINO [ ] FEMENINO
Domicilio:			Apt. #:	Correo Electrónico:	
Ciudad:		Estado:	Código Postal:	Teléfono:	
Padre / Madre o Guardian:				Celular:	

### ACUERDO de RENUNCIA de RESPONSABILIDAD para PARTICIPANTES

Voluntario del Programa por este medio liberar y por siempre exonerar y mantenga a Coachella Valley Housing Coalition (CVHC) inofensivo y sus sucesores y cesionarios, de cualquier y toda responsabilidad, reclamos y demandas de cualquier tipo, ya sea en la ley o en la equidad, que surjan o puedan surgir en el futuro de que se le permita utilizar las instalaciones, los servicios, programas y actividades de CVHC y / o para mis hijos de participar para cualquier propósito, incluyendo, pero sin limitarse a la observación o el uso de las instalaciones o equipos, o la participación en cualquier programa fuera de las instalaciones afiliado con CVHC.

Voluntario entiende que esta forma libera a CVHC de cualquier responsabilidad o reclamación que el voluntario pueda tener contra CVHC con respecto a cualquier daño físico, lesión personal, enfermedad, muerte o daños a la propiedad que puedan resultar de la participación con CVHC, ya sean causados por la negligencia de CVHC o sus funcionarios, directores, empleados o agentes o cualquier otro motivo. El voluntario también entiende que CVHC no asume ninguna responsabilidad ni obligación de prestar asistencia financiera o de otro tipo de asistencia, incluyendo pero no limitado a servicios médicos, de salud o seguro de incapacidad en caso de lesión o enfermedad.

**Renuncia Fotográfica:** Voluntarios por este medio otorga y transfiere a CVHC todos los derechos, títulos e intereses sobre cualquier y todas las imágenes fotográficas y de video o grabaciones de audio realizadas por CVHC durante las actividades del voluntario con CVHC, incluyendo, pero no limitado a, las regalías, ganancias u otros beneficios derivados de tales fotografías o grabaciones.

**Aceptación / Renuncia:** Yo (Nosotros) reconozco las condiciones de participación en la actividad dicha, por mí mismo y en nombre de los solicitantes menores nombrados, en su caso. Yo (nosotros) entiendo que, incluso cuando se toma las precauciones razonables, accidentes de los participantes todavía puede suceder. Por lo tanto, yo (nosotros) este medio libero al Coachella Valley Housing Coalition (CVHC), sus agentes y empleados de cualquier y todo reclamo por lesiones, enfermedad, muerte, pérdida o daño que pueda resultar de ser un participante de cualquier actividad del programa CVHC, servicio o instalación.

Nombre de Padre o Guardián:

Firma:

Fecha:

45-701 Monroe Street, Ste. G, Indio, CA 92201  
760-347-3157

