



SOCIETY OF ST. VINCENT DE PAUL
DIOCESAN COUNCIL OF PHOENIX
TRANSPORTATION WAIVER
AND RELEASE

Please read this form carefully and be aware that in consideration for transportation that you will be expressly assuming the risk and legal liability and waiving and releasing all claims for injuries, damages or loss which you might sustain as a result of said services, including but not limited to, vehicle operations and boarding and exiting the vehicle.

I recognize and acknowledge that the Society of St. Vincent de Paul Diocesan Council and their affiliated Conferences are neither a common carrier nor in the business of providing transportation services to the public or to those whom we serve. I further recognize and acknowledge that there are certain risks of physical injury to passengers, and I voluntarily agree to assume the full risk of any injuries, damages or loss, regardless of severity, that I may sustain as a result of participating in any activities connected with or associated with receiving transportation, including, but not limited to, injuries, damages and loss. I further agree to waive and relinquish all claims and hold harmless all Vincentians, volunteers and employees (hereinafter collectively referred to as "Party").

I do hereby fully release and forever discharge the Party from any and all claims for injuries, damages or loss that I may have or which may accrue to me and arising out of, connected with, or in any way associated with said transportation services.

I further agree that this agreement shall be governed by the laws of the State of Arizona.

I have read and fully understand the above waiver and release of all claims.

PLEASE PRINT

Date of Transportation_____

Destination_____

Conference Name

Reason for Transportation

Participant's (Passenger's) Name

Date of Signature_____

Participant's (Passenger's) signature

Date of Signature_____

(All Signers Must be 18 Years of Age or Older)



LIBERACION DE EXTENCION DE TRANSPORTE

Por favor, lea atentamente este formulario y tenga en cuenta que, en consideración al transporte, asumirá expresamente el riesgo y la responsabilidad legal y renunciará y liberará de todas las reclamaciones por lesiones, daños o pérdidas que pueda sufrir como resultado de dichos servicios, incluidas, entre otras, las operaciones del vehículo y el embarque y salida del vehículo.

Reconozco y acepto que el Consejo Diocesano de la Sociedad de San Vicente de Paúl y sus Conferencias afiliadas no son un transportista común ni están en el negocio de proporcionar servicios de transporte al público o a aquellos a quienes servimos. Además, reconozco y acepto que existen ciertos riesgos de lesiones físicas para los pasajeros, y acepto voluntariamente asumir el riesgo total de cualquier lesión, daño o pérdida, independientemente de la gravedad, que pueda sufrir como resultado de participar en cualquier actividad relacionada o asociada con la recepción de transporte, incluidos, entre otros, lesiones, daños y pérdidas. Además, acepto renunciar a todas las reclamaciones y eximir de responsabilidad a todos los Vicentinos, voluntarios y empleados (en lo sucesivo denominados colectivamente como "Parte").

Por la presente, libero completamente y descargo para siempre a la Parte de todas y cada una de las reclamaciones por lesiones, daños o pérdidas que pueda tener o que puedan acumularse para mí y que surjan de, estén conectadas o de alguna manera asociadas con dichos servicios de transporte.

Además, acepto que este acuerdo se regirá por las leyes del Estado de Arizona.

He leído y entiendo completamente la renuncia y liberación de todas las reclamaciones anteriores.

POR FAVOR IMPRIMA

Fecha de Transportación _____

Destinación _____

Nombre de la Conferencia

Motivo del Transporte

Nombre del Participante (Pasajero)

Fecha de Firma _____

Firma del Participante (Pasajero)

Fecha de Firma _____

(Todos los que Firmen Deben de ser Mayores de 18 Años de Edad)