



CALIFORNIA DRAGON BOAT ASSOCIATION

加州龍舟協會 解除責任和免責協議

2017年一月一日版

為考慮准予參加龍舟練習和比賽，在下面或背頁簽名的每一個人，謹此協定和同意：

1. 承擔風險

我聲明我的體格健全並有醫療許可參加加州龍舟協會（CDBA）與龍舟有關的活動、比賽和練習，以及相關的活動（「活動」）。我最近已尋和取得醫療檢查，決定我可以極度體力消耗參與活動是安全的。我將每年在參加活動之前取得此類醫療檢查（或在顯示我有任何可能對我參與活動之健康有問題之徵狀後）。如我違反 CDBA 我需要在每年參加活動之前做此類醫療檢查的規定，我應承擔我醫療情況未足夠參與活動的風險。如我的健康有任何改變，對我適當繼續參與活動可能有問題時，我應儘快書面通知 CDBA。

我自願地和自由地選擇承擔所有風險和危險，包括和我參與活動有關或引致之受傷或死亡的風險。

如我在參與活動時我留意到有任何不尋常的危險，我將退出參與並立即告訴 CDBA 此類危險。

2. 解除責任

我同意為自己我和我的繼承人，就 CDBA, Lake Merced, City and County of San Francisco, Bair Island Aquatic Center, City of Redwood City, Vasona Lake County Park, Jack London Aquatic Center, City of Oakland, Suisun City Marina, City of Suisun, Cal Marine Sports, Northern California Outrigger Canoe Association, Wavechaser，他們的官員、董事、代理和僱員（合稱「被免責者」）由於他們之疏忽或以任何其他原因，由於或我以任何方式準備或練習或參與活動有關而引起之個人受傷、認識痛苦、死亡或財物損失以致之任何受傷、費用、失去服務、支出以及任何和所有之損失索賠，不論其根據是已知或未知，充份和永遠解除他們之任何和所有責任、索賠、要求、行動和訴因。我同意此解除責任和免責協議應包括我參與被免責者贊助之任何和所有體育活動，包括但不限於練習課、教學課、教練或隊伍代表指示之活動，及／或推廣活動。

3. 同意不控訴

我同意為自己我和我的所有繼承人，不會控告被免責者、不會協助起訴因我或我繼承人可能因被免責者活動而引起對參與者參與之個人受傷或死亡或參與者之財物損失之任何損失索賠或訴因。

4. 補償協議

我同意為自己我和我的繼承人，就我或任何其他人、實體或組織可能引起之任何類型之損失、索賠、訴訟、訴因或聽證，包括要求、判決、費用、失去服務、支出或參與者或被免責者從此協議所訂之活動召致之律師費，使免責者免於損害。我准予被免責者代表我取得任何緊急醫療。如有生病、意外或受傷，我明言准予被免責者用我的費用取得此類被免責者自行決定屬必需之醫療。

5. 繼續責任

我同意為自己我和我的繼承人，上述條款，包括承擔風險、解除責任、同意不控告和補償協議應於現在和未來所有時間當參與者涉及活動和以後所有時間，繼續具充份效力。如因此解除和責任協議引起有關任何爭論或爭議，其詮釋、應用及／或撤銷，該爭論或爭議將由具約束力之仲裁，由加州三藩市美國仲裁協會（「AAA」）根據當時有效之商業仲裁 AAA 規則舉行仲裁聽證。

6. CDBA 媒體發佈

CDBA 可不時在所有有關贊助 CDBA 活動中，拍攝我們參與者的照片和錄像。在此協議上簽名，你同意以下我們的媒體發佈條款。

我謹此以不可撤銷和無條件地准予 **CDBA** 無限權利和許可，擁有版權和使用、重新使用、出版和重新出版有我、我形象、我名字和我可能提供之任何傳記資料或任何複合或變形角色或形式之照片、圖片、錄像或錄音，以我的姓名或假名作出之無限制之改變或轉變，或以顏色或其他方式，以任何或所有目前或以後所知用於繪圖、美術、推廣、廣告、交易、教育之媒體或任何其他目的以及任何出版物，予以複製。我放棄查看或批准之任何權利。我明白我將不會因任何此類使用而得到報酬。

我謹此解除、放棄和同意對 **CDBA** 使其無損失，包括但不限於誹謗或侵犯私隱之任何索賠。

我謹此承認我已充份閱讀過上面的每個條款，並充份明白和同意每個條款。我已有機會就我選擇的律師與我參詳內容。

我謹此明言放棄加州民事法第 **1542** 款之條款，該款訂明如下：

某些不受一般解除責任影響的索賠。一般解除並不延及債務人在執行解除責任時並未知道或懷疑存在對他或她有利之索賠，如他或她當時知道，必然會實質影響他或她與負債人之和解。

我明白和同意明言放棄加州民事法第 **1542** 之所有權利，而此解除協議解除所有受傷、損害或個人和財物損失，真實的或個人的，不論已知或未知、可預見、不可預見、專利或潛在，而他／或可能反對此處解除之另一方或多方者。

我進一步明言同意此解除責任，就加州法律容許下，意在廣泛和包括一切，如任何部份無效，我同意所餘部份應繼續具充份效力。

參與者簽名

參與者姓名正楷

日期

家長／監護人簽名
(如參與者未成年)

家長／監護人姓名正楷

日期

_____(家長／監護人縮簽)同意醫療－身為上述未成年參與者之家長／合法監護人，我謹此同意緊急醫療。在保持我孩子之生命、四肢或福祉出現任何必須情況時，可給予此醫療。

目前醫療情況／藥物：_____

參與者縮簽 (必須):

資料可上網 www.cdba.org > library 查閱。

我已被告知和被提供與我參與角色有關的 **CDBA** 行為守則。

我同意遵守與我執行之角色有關的行為守則。

所有參與者：你必須填妥以下**所有**項目。請用正楷填寫。

電話: (____) _____ 電子郵件: _____ 主要隊伍: _____

地址: _____ 城市: _____ 州: _____ 郵區號碼: _____

緊急聯絡者姓名: _____ 電話: (____) _____