DIVENTURES MADISON, LLC
DBA Diventures

持續的棄權與免責書，

風險和賠償承擔以及急救護理許可書

簽署前請仔細閱讀，因為這是一份持續的免責書以及對特定合法權利的棄權。 本許可書還持續的准許急救護理服務。

對於准許我，_____（參加者）從 2_____年____月第_____日起，參加位於威斯康辛州 Sun Prairie 市的 Diventures 或 Diventures Madison, LLC 的工作人員開展的游泳或浮潛教學課程和/或參加游泳、浮潛、游泳派對、體育活動和相關操作，以下稱為（**水上活動**），我代表本人、我的個人代表、繼承人和近親同意：

本人特此承認：水上活動是具有潛在危險性的活動，在水中、水下以及泳池甲板上均存在造成嚴重傷害（包括癱瘓）、死亡和/或財產損失的固有風險。

本人特此免除、放棄權利、解除 Diventures Madison, LLC 及其設施、員工或其任何高級職員、講師、代理人或僱員（以下稱為"被免責人"）對於我參加所述課程、活動或其他相關水上活動及或其中的指導而引發的或與其有關的導致我人身或財產受損或導致我死亡從而對我本人、我的未成年子女、個人代表、受讓人、繼承人和近親所負的所有責任，并對造成的任何及所有損失或損害以及任何索賠或要求，同意不起訴以上"被免責人"，期限為即日起至永久。

在此，本人為參加和/或指導所述課程、活動或任何其他游泳/浮潛活動而引起或與之相關的任何人身傷害、死亡或財產損失（在現在和未來）的任何風險承擔全部責任。

本人特此承認本棄權和免責書旨在盡可能涵蓋在進行活動所在州的法律所允許的寬汎範圍，並且如果其中任何部分被認為無效，則同意其餘部分繼續具有充分的法律效力。

本人特此承擔對於在設施內對英語以外的其他語言口譯服務的需求確認並提供該口譯服務的全部責任。

本人承認本人有責任提供我和/或我的孩子在參加游泳活動時的事故和健康保險。

在無法聯繫到我和/或我喪失能力或無法給予許可的情況下，對於視作保護我/我的孩子的健康所需的立即必要的行動，我同意接受緊急醫療、手術和醫院治療以及由持牌醫師或醫院執行的（醫療）流程。 對於醫生、醫院或其他醫療服務提供者在為我或我的孩子提供治療和照顧時所採取的行動，本人免除"被免責人"承擔任何及所有責任。

對於由上述免責聲明中指明機構或代表其進行的所有水上活動，本人同意本棄權免責書及風險承擔和緊急醫療、手術和醫院治療的同意書應持續有效，從本文檔執行起至簽署文件後第 365 日的 23 點 59 分（美國中部時區）終止。

如果參加者為 18 歲或以上，則由參加者在此處簽名：

參加者姓名：_____簽名：_____

見證人：_____ 日期：_____

如果參加者未滿 18 歲，則父母或監護人必須完整閱讀文檔並在下方簽名：

此外，作為上述參加者的父母/監護人，本人在本文檔上簽名之前，已完整閱讀了文檔。 本人已向"被免責人"表示：本人有權簽名，並且實際上代表本人的未成年子女（參加者）、本人和該子女的另一位家長/監護人簽署本文檔。 本人同意：代表本人、另一位家長/監護人和本人的未成年子女受本協議所有條款和條件的約束。 本人了解本文檔的所有條款，了解本人將通過簽署本文檔而放棄並將持續持續放棄實質性的權利，了解本文檔的法律後果，並自由且自願地在本人未受到任何誘因、保證或擔保影響的情況下簽署本文檔。 本人旨在法律所允許的最大範圍內代表本人、另一位家長、參加者和參加者的未成年兄弟姊妹完全無條件地免除所有責任，並進一步同意對上述提到的"被免責人"在產生由本文所述的活動和行為的任何和所有責任和訴訟時對其賠償並使其免受損害。 我了解游泳、水肺潛水和/或浮潛時受傷的風險，並有機會在未成年子女開始游泳、水肺潛水和/或浮潛之前親身見證並與工作人員充分討論活動或指導課程：

家長姓名：_____簽名：_____

見證人：_____日期：_____