

Liability Waiver Form

de... A... 's J...
 dro... le... N...
 //s... re...
 en... r... ad... s...
 en... S... ia... 's...
 en... S... dia... 's...
 erg... c... dn... ac... l...
 erg... c... ion... ac... t... e...
 pilit... W... or... lar...
 is a... y... ie... can...
 he... b... u... r... iz... the...
 j... gm... t... or... y... em...
 a... um... h... ar... of...
 S... ool... h... is... Cat...
 a... nju... 's... se... d...
 u... o...
 P... ent... u... an... Si... h... re...
 D... e... di... E...

are that participat in this activity as some t
 . On rare occasio these r... ces / h... be seri
 s staff member to nform e... an... ly to the
 ncy requirng med tatti... or... th... parent/g...
 ry and a... ee to w... te ar... re... the C...
 Public S... gre... ls, fac... ly, stat... a... yo... h...
 resulting... m part... ating in... s... ac...
 ch... fro... h... tiv...