Liability Release Form

CENTER LOGO

إقرار اخلاء المسئولية

|  |  |
| --- | --- |
| By signing this declaration, I acknowledge that I carry out marine activities on my own responsibility without any responsibility on the center of …………………………  I also acknowledge the following:  -I am aware of the danger resulting from the practice of marine activities in terms of personal injuries or injuries to others, whether external or internal, or the loss of life.  - I declare that I am familiar with all the instructions related to the activity/activities as well as the safety and security instructions and the emergency plan in place.  -I acknowledge that I do not have any physical or health contraindications that lead to complications when exerting or engaging in physical activities.  -I admit that I can swim and do not fear falling into the water under any circumstances.  - I declare that I am aware of the danger of marine activities and that I should not engage in marine activities in the event that I am pregnant and there is no responsibility on the …………………… Center for this.  -I acknowledge that all the rental equipment is in good condition and that I am responsible for returning it in the same condition it was in.  -I declare that I will not / did not engage in marine activities while I am under the influence of alcohol or any drug.  -I declare my knowledge of the limits of the swimming area and the area of ​​activity, and my commitment to those limits to avoid injury to myself or others.  - I acknowledge that the official at the ………… Center explained to me fully and answered all my questions before practicing the activity.  - I declare that I am 18 years old (or) that I am a guardian responsible for the child(s) who are under my guardianship and I release the responsibility of the Center towards them regarding the terms of this declaration.  -I declare that I have read the above carefully and that I have signed this declaration of my own free will. | بالتوقيع على هذا الاقرار أقر بأنى أقوم بممارسة الأنشطة البحرية على مسئوليتى دون أدنى مسئولية على مركز......................  كما أننى أقر بالآتى:  -علمي بالخطورة الناتجة عن ممارسة الأنشطة البحرية من إصابات شخصية أو إصابات الغير سواء خارجية أو داخلية أو فقدان الحياة.  -أقر بأنى على دراية بجميع التعليمات الخاصة بممارسة النشاط /الأنشطة وكذلك تعليمات الأمن والسلامة وخطة الطوارئ المتبعة.  -أقر بأنة لا توجد لدى أى موانع بدنية أو صحية تؤدى لمضاعفات عند المجهود او ممارسة أنشطة بدنية.  -أقر بأنى أستطيع السباحة ولا أرهب السقوط فى الماء تحت أى ظرف.  -أقر بأنى على دراية بخطورة الأنشطة البحرية وأن علي عدم ممارسة الأنشطة البحرية فى حالة وجود حمل ولا يوجد أدنى مسئولية على مركز.....................حيال ذلك.  -أقر بعلمى بأن جميع المعدات المؤجرة بحالة جيدة وأنى مسئول عن اعادتها بنفس الحالة التى كانت عليها.  -أقر بأنى لن ولم أمارس الأنشطة البحرية وأنا تحت تأثير الكحول أو أى مخدر.  -أقر بعلمى بحدود منطقة السباحة ومنطقة ممارسة النشاط والتزامى بتلك الحدود لتجنب أصابتى أو أصابة الغير.  -أقر بأن المسئول بمركز ................قد شرح لى شرحا وافيا وأجاب على جميع أسئلتى قبل ممارسة النشاط.  -أقر بأنى أبلغ من العمر 18 سنة (أو) أنى كولى أمر مسئول عن الطفل/الأطفال الذين هم تحت ولايتى وأخلى مسئولية المركز تجاههم فيما يخص بنود هذا الإقرار.  -أقر بأنى قد قرأت ما سبق جيدا وأنى قد قمت بالتوقيع على هذا الإقرار بكامل أرادتى. |

Name/ …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. / الاسم

Activity(s)/…………………………………………………………………………………………………………………………….………….النشاط/

Age/……………………………………………………………………………………………………………………………………………………السن/

Date/………………………………………………………………………………………………………………………………………………..التاريخ/

Signature/………………………………………………………………………………………………………………………………………الإمضاء/

- بإمضائي هنا أقر بجميع البنود الواردة بالإقرار المكتوب بخلف الورقة.

CENTER LOGO

-By my signature here, I acknowledge all the items mentioned in the written declaration on the back of this paper.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date/التاريخ | Signature/الإمضاء | Activity/  النشاط | Age/السنن | Family name/أسم العائلة | Name/الإسم |  |
|  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  | 10 |
|  |  |  |  |  |  | 11 |
|  |  |  |  |  |  | 12 |
|  |  |  |  |  |  | 13 |
|  |  |  |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  |  | 15 |
|  |  |  |  |  |  | 16 |
|  |  |  |  |  |  | 17 |
|  |  |  |  |  |  | 18 |
|  |  |  |  |  |  | 19 |
|  |  |  |  |  |  | 20 |