

Acuerdo de Alquiler Saluda Shoals Park

Nombre: _____ Fecha: _____
 Teléfono Celular: _____ Hora: _____
 Contacto de Emerg.: _____ Correo Electr.: _____
 Teléfono de Emerg.: _____

Todo el equipo debe devolverse antes de las 5:00PM

Artículo de Alquiler	Cantidad	Duración del Alquiler/Precio			Total
Kayak Individual		1 hora (\$25)	2 horas (\$35)	Todo el día (\$50)	
Kayak Tándem		1 hora (\$35)	2 horas (\$45)	Todo el día (\$60)	
Flotador		2 horas (\$20)			
TOTAL					

Información Importante

- Por favor agregue el número del Guardaparques a su teléfono 803-479-9886.
- Los chalecos salvavidas (PFD) deben usarse en todo momento.
- Los participantes deben pesar al menos 30 libras.
- Cada participante menor de 18 años debe tener una exención firmada por un padre o tutor.
- Los participantes pueden mojarse parcialmente por salpicaduras dentro del kayak o flotador.
- Los usuarios no pueden consumir alcohol antes ni durante el alquiler del equipo.
- No se permiten mascotas en el equipo o transporte de ICRC.
- La salida del río se encuentra en la Rampa Inferior. Ese es el punto de salida del río.
- Todos los usuarios deben dejar una identificación con fotografía durante el período de alquiler.
- Todos los usuarios deben dejar una tarjeta de crédito registrada durante el período de alquiler.

Política de Alquiler

Se aplicarán los siguientes cargos:

- \$25 por cada media hora adicional por bote, flotador, o equipo devuelto despues de la hora acordada.
- \$50 por cada artículo dañado (sin incluir equipo dañado más allá de reparación.)
- \$10 por un remo de flotador perdido o dañado más allá de reparación.
- \$99 por un flotador perdido o dañado mas allá de reparación.
- \$130 por un remo de kayak perdido o dañado más allá de reparación.
- \$135 por un chaleco salvavidas (PFD) perdido o dañado más allá de reparación.
- \$789 por un kayak individual perdido o dañado más alla de reparación.
- \$899 por un kayak tándem perdido o dañado más de reparación.

Firma del Participante

Fecha

Comisión de Recreación Irmo Chapin (ICRC)

Formulario de Exención de Responsabilidad

Reconozco que existen riesgos de lesiones físicas mí o para mi hijo(a) menor al participar en actividades ofrecidas por la Comisión de Recreación Irmo Chapin. Entiendo estos riesgos y he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre ellos. Acepto liberar y eximir de responsabilidad a la comisión Irmo Chapin, así como a sus agentes, empleados, y voluntarios, de toda responsabilidad por cualquier lesión sufrida por mí o por mi hijo(a) menor debido a negligencia. Si yo o mi hijo(a) sufrimos una lesión, autorizo a la comisión de Recreación Irmo Chapin a ayudar a obtener la atención médica adecuada. Entiendo que soy responsable de todos los costos médicos.

Autorizo a la Comisión de Recreación Irmo Chapin a utilizar cualquier grabación de video y/o fotografía tomado de mí hijo(a) mientras participamos en programas o actividades de ICRC, y renuncia cualquier reclamo relacionada con el uso o reproducción de dichas imágenes.

1.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
2.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
3.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
4.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
5.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
6.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
7.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
8.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
9.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	
10.	_____	_____	_____
Firma del Participante o Padre/Tutor	Fecha	Nombre Impreso	