

2019 FORMA DE ENTRADA DEL DESFILE DIARIA DE CABALLO

Nombre del Grupo _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombres de los Cabalgadores _____

El desfile del Sabado y Domingo esta sancionado por el CSHA. Los individuos y los grupos se pueden juzgar en solamente una clase cada día. No se permiten ningunos vehículos con motor en el desfile. No se permiten ingunos jinetes dobles. Los participantes del desfile no pueden consumir ninguna bebida alcoholica antes de ni durante el desfile. Todos los jinetes deben asegurarse de que sus caballos estén sanos y sean tratados humandamente en todo momento.

Sólo Charros se permitirá cabalgar sementales en el desfile.

Día (s) Entradas - [] JUEVES, 18 de julio - [] VIERNES, 19 de [] SABADO, 20 de julio - [] DOMINGO, 21 de julio

Las Entradas recibidas por el 1 de julio de 2019 recibirá de un boleto libre para asiento en la gradería para jueves _____ o sabado _____ (Marca Uno) para cada participante en el desfile. Los grupos recibirán boletos adicionales para sus ayudantes. **Las**

entradas recibidas después de la comienza de juzgar (a las 9:30 cada día), no se puede juzgar ese día, pero se permitirá cabalgar. Juzgando y preparando estarán en el lugar de estacionamiento por atrás del JoyPers Shoes en South Main Street, Salinas, el sábado y el domingo; Aliniesen para el desfile a las **11:00 AM** ya que el desfile comenzará diario en **11:30**.

Clase Entrada

- | | |
|--|--|
| 1. [] Fuerza de Agua Montado | 13. [] Caballo de Desfile |
| 2. [] Californios/Antigua Alta California | 14. [] BA Caballistas Menores 17 & Abajo ** |
| 3. [] Grupo Montado Mayor | 15. [] BA Caballistas Mayores –Etila del Oeste ** |
| 4. [] Grupo Montado Menor | 16. [] BA Vaquera o Vaquero/ Equipe de Trabajar |
| 5. [] Abre el Grupo Montado Abierto Mayor/Menor | 17. [] BA Emparejó de Par ** |
| 6. [] Silla de Montar de Lado | 18. [] BA Emparejó Cuatros ** |
| 7. [] Guardia de Color Montado | 19. [] Vehículo Dibujado por Caballo o Jaca ** |
| 8. [] En Vestido de Americano Temprano ** | 20. [] Vestidos De Charro/Charra Memores De 17 & abajo |
| 9. [] En Vestido de Leyendas del Oeste ** | 21. [] Vestido de Charro/Charra |
| 10. [] Equipo del Instrucción Militar Montado | 22. [] Grupo Montado de Charro/Charra (Charro en semental permitió en el desfile) |
| 11. [] En Vestido del Oeste Extravagante | 23. [] Vaquero |
| 12. [] Clase Novedad - Abierta ** | 24. [] Grupo Montado de Vaquero |

** Las Clases tan indicado se juzgarán bajo órdenes locales, y no son en las clases del punto de CSHA.

Si no hay una entrada apropiada en ninguna clase (la discreción de jueces) no se dará un premio. El cabalgador necesita participar en la ruta entera del desfile para tener derecho a los premios.

L Liberación de Responsabilidad en el revés se debe completar antes que se aceptará su entrada. Por favor hace por completo una Forma de Liberación de Responsabilidad para cada cabalgador.

Firma _____ Fecha _____ Telefono (_____) _____

Envíe las Formas de Entrada y Formas de Liberación de Responsabilidad a:
California Rodeo
Attn: Dean Callender
P. O. Box 1648
Salinas, CA 93902

LIBERACION DE RESPONSABILIDAD del 2019 RODEO de CALIFORNIA SALINAS

NOMBRE DEL GRUPO: _____

PARTICIPANTE: _____ **TELEFONO:** _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CODIGO POSTAL:** _____

Reconozco que cabalgando un caballo es un deporte que lleva los riesgos inherentes de la herida y el daño a yo mismo, mi caballo y mi propiedad. Asumo astutamente que todos los riesgos, si conocido o desconocido, de cabalgando caballo.

Yo libero el Rodeo de California Salinas, Inc. (Se refirió adelante a Rodeo de California), y la Ciudad de Salinas (se refirió adelante a la Ciudad), y el Condado de Monterey, (se refirió adelante a el Condado), de toda responsabilidad para cualquier acto de la negligencia o descuido ordinario por parte de Rodeo de California, y/o por parte de la Ciudad y/o el Condado o cualquiera de sus agentes. En la consideración de mi participación en eventos organizados o patrocinados, yo renuncio, libero y descargo el Rodeo de California, la Ciudad, y el Condado, sus directores, oficiales, agentes y miembros, sus representantes, herederos, albaceas y asignas de cualquier y todos reclamos de la responsabilidad para herida o daño a yo mismo, mis animales o mi propiedad que surgen fuera de mi participación. Este acuerdo es irrevocable sobre mis albaceas, herederos y asignas.

Renuncio específicamente cualquier derecho que puedo tener abajo del Código Civil de California 1542, que expresa: "Una liberación general no extiende a reclamos que el acreedor no sabe ni sospecha para existir en su favor en el tiempo de ejecutar la liberación, que si conocido por él podría haber afectado materialmente su arreglo con el deudor." Conuerdo que indemnizaré y tendré inofensivo el Rodeo de California, la Ciudad, y el Condado, sus oficiales, directores, miembros y agentes contra todos reclamas, demandas, y causas de la acción, incluyendo costos verdaderos de tribunal y de abogado, surgir de cualquier acción, los pleitos traídos por o procesados para mi beneficio, en que esta liberación se apoya. El Rodeo de California, y/o la Ciudad, y/o el Condado, sus agentes o empleados no serán responsables para ningún daño que puede proceder de ninguna causa o como resultado de fuego, robo, estado de la salud, o herida a persona, caballo o propiedad.

Reconozco que he leído esta Liberación de la Responsabilidad y sé y entiendo su contenido.

FIRMA _____ FECHA _____

**MENORES NO FIRMAN ABAJO DE LINEA
PADRE O GUARDIAN LEGAL DEBEN COMPLETAR ESTE SECCION**

Menores debajo de 12 años y bajo deben tener cabalgando un padre o guardián legal con ellos.

Yo, el padre o el guardián que firma abajo del participante arriba, en consideración de la participación del menor en el evento, conuerda que los términos y las condiciones de esta Liberación de Responsabilidad y específicamente incluyendo pero no limitado a la indemnidad expuso arriba, estará irrevocable sobre el daño o herida a mi menor, cualquier animal o propiedad del menor perteneciendo de su participación en este evento.

Reconozco que he leído esta Liberación de Responsabilidad y sé y entiendo su contenido.

IMPRIMA el NOMBRE: _____ TELEFONO _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

FIRMA _____ FECHA: _____