



Llenar todas las lineas



**Maryland SoccerPlex & Discovery Sports Center** (Marcar Uno) Aire Libre Adentro

**Liga:** (Indique) Sesión I Sesión II Sesión III Sesión IV

**Age Group:** (Check) Hombres Libre Hombres 30+ Hombres 40+ Coed Libre Hombres 50+

**Nombre del Equipo:** \_\_\_\_\_

**Informacion del Jugador**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** (Indique) Femenino Masculino

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Zip:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_ **Trabajo:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Contacto de Emergencia:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Consentimiento y Renuncia de Responsabilidad - Liberación de todas las reclamaciones (debe ser firmado para poder participar)**

Como prestación legal para que se le permita participar en el Maryland SoccerPlex y/o en el las ligas de deportes cubiertos del Discovery Sports Center, campamentos o clínicas, acuerdo que no voy a hacer ningún reclamo en contra, demandar, o reclamo de propiedad al a Fundación de Maryland Soccer, Discovery Sports Center, Maryland SoccerPlex y sus agentes, patrocinadores y los empleados por daños y perjuicios en caso de muerte, lesiones personales o daños a propiedad que pueda sufrir como resultado de mi participación en estas actividades deportivas. Este documento libera a la Fundación Maryland Soccer, Discovery Sports Center, Maryland SoccerPlex y sus agentes, patrocinadores o empleados y contra cualquier de toda responsabilidad , incluyendo las acciones negligentes, que surja de o relacionados de alguna manera con mi participación en la actividad deportiva, la liga, el campamento o clínica, por excepción de responsabilidad que pueda surgir por la conducta dolosa o sin sentido de la Fundación Maryland Soccer, Discovery Sports Center Deportes, Maryland SoccerPlex y sus agentes, patrocinadores y colaboradores.ENTIENDO QUE DEPORTES implican el contacto físico entre los jugadores, accidentes graves ocurren ocasionalmente durante las actividades deportivas, y que los participantes en las actividades deportivas, en ocasiones pueden sufrir LESIONES GRAVES personales (incluyendo la muerte) y / o daños materiales, como consecuencia de ello, sabiendo sobre los riesgos por participación, sin embargo, por medio de la presente me comprometo a asumir esos riesgos y liberar de toda responsabilidad a la FUNDACION MARYLAND SOCCER, MARYLAND SOCCERPLEX, DISCOVERY SPORTS CENTER y sus agentes, los patrocinadores y los empleados que (A TRAVÉS DE NEGLIGENCIA o descuido) PUEDAN SER RESPONSABLES ANTE MÍ (O MIS herederos o cesionarios) por daños. Acepto ser mayor de dieciocho (18) años de edad, estoy en buen estado físico y no tengo condiciones médicas conocidas que prohíban la participación en este deporte . Acuerdo en cumplir con todas las leyes, normas y directrices que regulan la realización de la actividad deportiva, la liga, el campamento o clínica. Entiendo y acepto que soy el único responsable de la condición mecánica y/o el funcionamiento de cualquier y todo el equipo deportivo que use, y me comprometo a revisar y mantener continuamente el equipo, aunque he obtenido alguno de los equipos de la Fundación Maryland Soccer, Discovery Sports Center, Maryland SoccerPlex, sus agentes, los patrocinadores y/o empleados. HE LEÍDO EN DETALLE ESTE ACUERDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTE ES UN COMUNICADO DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO ENTRE MI Y LA FUNDACION DE MARYLAND SOCCER, DISCOVERY SPORTS CENTER, MARYLAND SOCCERPLEX Y SUS AGENTES, PATROCINADORES Y EMPLEADOS , Y HE FIRMADO POR MI PROPIA VOLUNTAD. También estoy de acuerdo que la Fundación Maryland Soccer, Discovery Sports Center, Maryland SoccerPlex y sus agentes, los patrocinadores y los empleados pueden usar mi fotografías en futuras promociones.

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** (Mes/Dia/Año) \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Waiver Vence el Noviembre 15, 2019**

**Verificado Por:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_