



Missouri Youth Soccer Association Emergency Medical Release & Liability Waiver



Nombre del Jugador: _____

____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Dirección: _____ Ciudad / Estado /

Código Postal: _____

Nombre del padre: _____ Teléfono del

hogar (____) _____ Trabajo: (____) _____

Nombre de la madre: _____ Teléfono del

hogar (____) _____ Trabajo: (____) _____

En caso de emergencia cuando el padre / tutor no puede ser localizado, por favor póngase en contacto con el siguiente:

Nombre: _____ Teléfono del hogar

(____) _____ Trabajo: (____) _____

Alergias: _____ Otras condiciones

médicas: _____

Médico: _____ Teléfono de la Casa:

(____) _____ Trabajo: (____) _____

Dentista: _____ Teléfono de Casa:

(____) _____ Trabajo: (____) _____

Médico / Hospital Insurance Company:

_____ Teléfono (____)

Nombre del titular de la póliza: _____

_____ Número de póliza: _____

Esta autorización para tratamiento médico de emergencia debe ser completado antes de que un jugador comienza la participación. Tratamiento de la lesión se basará en la información proporcionada en este documento.

Yo, el abajo firmante (si el solicitante / participante tiene 18 años de edad o más) o el padre / tutor del solicitante antes mencionados menor / participante reconoce y entiende completamente que cada solicitante / participante tomarán parte en las actividades que implican riesgo de lesiones graves, incluyendo incapacidad permanente o muerte y graves pérdidas sociales y económicas que pueden resultar no sólo de sus propias acciones, inacciones o negligencia, sino la acción, inacción o negligencia de otros, las reglas del juego, o las condiciones de las instalaciones o de cualquier equipo utilizado y además, que puede haber otros riesgos desconocidos no razonablemente previsibles en este momento, asumir todo el riesgo lo anterior y aceptar la responsabilidad personal por los daños que siguen tal lesión, incapacidad permanente o muerte, por la presente fuga, descarga, los pactos a indemnizar y no demandar a Missouri Youth Soccer Association, sus organizaciones afiliadas y patrocinadores, sus entrenadores,



Missouri Youth Soccer Association Emergency Medical Release & Liability Waiver



directivos, empleados y personal asociado, funcionarios, directores, agentes, incluidos los propietarios y arrendatarios de los locales utilizados para llevar a cabo el evento, todos los cuales se denominarán en lo sucesivo «liberados», de cualquier y toda responsabilidad a cada uno de los firmantes, su / sus herederos o familiares para todos y cada uno en contra de cualquier reclamo por o en nombre de la demandante como consecuencia de la participación de la demandante en los programas y / o en transporte, hacia o desde el mismo, que la participación, después de una cuidadosa consideración Por la presente autorizo, y que el transporte Autorizo por este medio. El solicitante / participante ha recibido un examen físico por un médico y se ha encontrado físicamente capaz de participar en los programas. Por la presente doy mi consentimiento para que un entrenador de atletismo, entrenador y / o doctor en medicina u odontología o personal asociado para proporcionar al solicitante / participante con asistencia médica y / o tratamiento y estoy de acuerdo en ser financieramente responsable por el costo de dicha asistencia y / o tratamiento. I, también se compromete a guardar y mantener indemne e indemnizar a todas y todos en este documento se hace referencia más arriba como forma de liberación de toda responsabilidad, pérdida, costo, demanda o daño, incluyendo la muerte o daños a la propiedad, que se puede imponer sobre dicha liberación por cualquier defecto o falta de esa capacidad para actuar así o causado o presuntamente causado en su totalidad o en parte por la negligencia de la liberación. He leído la anterior exención / liberación y entiendo que (yo) hemos renunciado a derechos sustanciales mediante la firma de este comunicado y firmar a continuación voluntariamente.

Firma del Padre o Tutor:

_____ Fecha: ____ / ____ / ____

Missouri Youth Soccer Asociación Médica de Emergencia Desc y Exoneración de Responsabilidad