



### Emergency Medical Release & Liability Waiver

El participante o un tutor, en nombre del participante menor de edad, debe completar y enviar esta Exención de responsabilidad médica de emergencia y exención de responsabilidad a Illinois Youth Soccer Association (IYSA) antes de participar en IYSA y/o Programas/eventos para miembros de IYSA.

Participante \_\_\_\_\_ Genero \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

*Para un participante menor de edad, ingrese el teléfono y el correo electrónico del padre/tutor*

Nombre Tutor/Padre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nombre Tutor/Padre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_

#### Contacto de emergencia del Participante:

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Relación al Participante \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Relación al Participante \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
Alergias \_\_\_\_\_  
Condiciones/ inquietud medicas \_\_\_\_\_  
Medico \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Seguro Médico/Hospitalario \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nombre titular de póliza \_\_\_\_\_ Numero de Póliza \_\_\_\_\_

## LIABILITY WAIVER

En consideración de poder, participar de cualquier manera en cualquier programa de la Illinois Youth Soccer Association, eventos relacionados, y actividades, yo, el abajo firmante, reconozco, aprecio, entiendo completamente y acepto los siguientes términos en nombre de Yo mi persona y el participante mencionado anteriormente, si el participante es menor de edad:

El participante participará en programas, actividades y/o eventos relacionados (colectivamente, los "Programas") que impliquen riesgos. de lesiones graves, incluida la incapacidad permanente o la muerte, y graves pérdidas sociales y económicas que podrían resultar no sólo por las propias acciones, inacciones o negligencias de un individuo, sino también por las acciones, inacciones o negligencias de otros, las reglas de juego, o el estado de las instalaciones o de cualquier equipo utilizado. Puede haber otros riesgos desconocidos que no razonablemente previsible en este momento, y asumo todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad personal por los daños después de dicha lesión, incapacidad permanente o muerte. Como tal, por la presente libero, libero y me comprometo a indemnizar y no demandar a Illinois Youth Soccer Association, sus directores, funcionarios, empleados, entrenadores, gerentes, agentes, patrocinadores, contratistas, personal asociado, incluidos los de sus organizaciones afiliadas, y los propietarios y arrendadores de locales utilizado para llevar a cabo cualquier Programa (colectivamente, los "Renunciados") de toda responsabilidad hacia cada uno de los abajo firmantes y sus herederos o familiares más cercanos por cualquiera y todos los reclamos por o en nombre del participante que resulten de la participación del participante en los Programas y/o ser transportado hacia o desde los mismos, cuya participación y transporte, después de una cuidadosa consideración, por la presente lo autorizo.

Soy consciente de que existen riesgos para el participante por la exposición a una enfermedad transmisible, que surjan directa o indirectamente de, contribuido a, por o como resultado de un brote de cualquier enfermedad transmisible. Asumo voluntariamente el riesgo de que La exposición o infección por exposición a una enfermedad transmisible puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia de yo, cualquier participante u otros y asumo voluntariamente todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión, enfermedad, discapacidad permanente o muerte que surja de o esté relacionada con la participación del participante en los Programas y cualquier otra oferta, reunión, evento o programa de la Asociación de Fútbol Juvenil de Illinois, ya sea directa o indirectamente patrocinado por Illinois Youth Soccer Association. Por la presente libero, libero y me comprometo a indemnizar y no demandar al Liberados de toda responsabilidad hacia cada uno de los abajo firmantes y sus herederos o familiares más cercanos por cualquiera y todos los reclamos realizados por o sobre en nombre del participante resultante de la participación del participante en los Programas.

Certifico que el participante ha recibido un examen físico realizado por un médico y se ha determinado que es físicamente capaz de participar en los Programas.

Por la presente doy mi consentimiento para que un entrenador deportivo, entrenador y/o doctor en medicina u odontología o personal asociado proporcionar al participante asistencia médica y/o tratamiento y aceptar ser financieramente responsable del costo de dicha asistencia y/o tratamiento. Acepto salvar y eximir de responsabilidad e indemnizar a todas y cada una de las partes aquí mencionadas. Como Liberados de toda responsabilidad, pérdida, costo, reclamo o daño de cualquier tipo, incluida la muerte o daño a la propiedad, que pueda imponerse a dichos Liberados debido a cualquier defecto o falta de dicha capacidad para actuar o causado o supuestamente causado total o parcialmente por negligencia de los Liberados.

Por la presente doy mi consentimiento para todos y cada uno de los usos y exhibiciones por parte de los Liberados del nombre, voz, imagen, imagen, apariencia e información biográfica en, sobre o en conexión con cualquier imagen, fotografía, audio y video grabaciones, imágenes digitales (colectivamente, las "representaciones") que se muestran en sitios web, programas de televisión y publicidad, folletos, libros, revistas, todos los demás formularios y medios impresos y electrónicos, incluidos, sin limitación, con el fin de promover Illinois Youth Soccer Association y/o sus iniciativas y el deporte del fútbol. Y para fines promocionales, comerciales y de otro tipo según lo determine la Asociación de Fútbol Juvenil de Illinois en cualquier lugar del mundo a su entera discreción. En nombre del participante, entiendo y acepto que todas las representaciones serán la única propiedad de Illinois Youth Soccer Association y ni yo ni el participante recibiremos ninguna compensación en relación con su uso. Además, por la presente libero, renuncio y descargo cualquier reclamo de cualquier tipo o naturaleza que surja de o relacionados con el uso de las representaciones contra los Liberados. En nombre del participante, he leído lo anterior. Renuncia/liberación, entiendo y acepto que he renunciado a derechos sustanciales al firmar esta autorización y firmar a continuación voluntariamente.

Yo, en nombre del participante y en nombre de los herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos del participante, POR LA PRESENTE LIBERAR, INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A LA ASOCIACIÓN DE FÚTBOL JUVENIL DE ILLINOIS, A SUS MIEMBROS, LIGAS Y CLUBES, sus directores, funcionarios, empleados, entrenadores, gerentes, agentes, patrocinadores, contratistas, asociados personal, incluidos los de sus organizaciones afiliadas, y los propietarios y arrendadores de los locales utilizados para llevar a cabo la Programas de todos y cada uno de los reclamos, demandas, pérdidas y responsabilidades que surjan de o estén relacionados con cualquier ENFERMEDAD, LESIÓN, INCAPACIDAD, O MUERTE que pueda sufrir el participante, YA SEA POR NEGLIGENCIA DEL LIBERACIONES O DE OTRA MANERA, en la máxima medida permitida por la ley.

Entiendo que este documento no puede ser alterado de ninguna manera y que cualquier alteración sin la autorización expresa por escrito el consentimiento de Illinois Youth Soccer Association hará que el participante sea eliminado del Programa.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, ENTIENDO COMPLETAMENTE SU TÉRMINOS, ENTIENDO Y ACEPTO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y FIRMO DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA SIN NINGÚN INDUCCIÓN.

### CÓDIGO DE CONDUCTA

Entiendo que las leyes aplicables requieren un compromiso absoluto con un ambiente libre de abuso, acoso, discriminación, intimidación y otras conductas inapropiadas. Acepto dar un buen ejemplo y crear un ambiente positivo y seguro. ambiente. Los jugadores, árbitros, entrenadores, padres, funcionarios y espectadores no deben ser amenazados, degradados, intimidado o ridiculizado. He leído, entiendo y por la presente acepto cumplir y apoyar el Código del programa/liga/club. de Conducta y acepto que el participante y yo podemos ser excluidos de participar/asistir a los Programas por participar en cualquier conducta inapropiada que incluye, entre otros, agresión, abuso, amenazas verbales o uso de malas palabras.

**Se requieren las firmas de los padres/tutores si el participante es menor de 18 años. Se requiere la firma del participante mayor de 18 años.**

Firma del padre/tutor (letra de imprenta y firma) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor (letra de imprenta y firma) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor (letra de imprenta y firma) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_