



Fecha de Hoy: _____

FORMULARIO DE EXENCION DE RESPONSABILIDADES

Este formulario deberá ser completado por cada jugador de fútbol antes de realizar cualquier actividad deportiva. Si el jugador o participante es menor de 18 años, éste formulario deberá ser firmado por el padre o tutor legal del jugador al reverso de ésta página. A ningún jugador, u otro participante de Granada Indoor Soccer, se le permitirá participar en ninguna actividad deportiva y/o juegos organizados sin que éste formulario haya sido debidamente ejecutado y archivado.

Yo, _____, en consideración de mi participación voluntaria en el fútbol organizado, por la presente reconozco voluntariamente que:

- Entiendo la naturaleza de las actividades de Granada Indoor Soccer y que estoy totalmente calificado, gozando de buena salud y con las condiciones físicas adecuadas para participar en dichas actividades. Entiendo que el fútbol es un deporte físico de contacto que implica riesgo de lesión, pérdida o daño a mí o a mi propiedad, incluyendo el riesgo de muerte u otras consecuencias imprevistas; por lo tanto, asumo todos los riesgos y peligros, incluyendo todos los gastos médicos asociados con mi participación en éste deporte, y además acepto y garantizo que si en algún momento creo que las condiciones no son seguras, suspenderé inmediatamente mi participación en la actividad.
- No me veré involucrado(a) en nada que pueda causarle daño a algún individuo ó a la propiedad de Granada Indoor Soccer. Acepto pagar por todos los daños causados por mí de manera intencional, negligente o de cualquier otra manera.
- Autorizo que mi fotografía, video y voz aparezcan en cualquier documental, promoción (incluyendo publicidad), cobertura televisiva, de redes sociales, ó por radio de los juegos, ligas o torneos, sin derecho a compensación.

Por la presente libero, eximo de responsabilidad, indemnizo y prometo no demandar a Granada Indoor Soccer, a sus directores asociados, administradores, funcionarios, gerentes, empleados, entrenadores, árbitros, voluntarios, patrocinadores y anunciantes, y otros agentes, incluyendo a los miembros de su familia, por toda responsabilidad incurrida con mi participación en sus programas de fútbol.

Al firmar a continuación, acepto el haber leído y comprendido completamente éste documento y todo su contenido. Reconozco que he renunciado a derechos sustanciales al aceptar éste documento y que lo hago voluntariamente.

Nombre Completo: _____ Número de Teléfono: _____

Firma: _____

****Para aquellas personas menores de dieciocho (18) años***

Como padre y/o tutor legal del participante nombrado a continuación, por la presente acepto y certifico que tengo la capacidad legal y la autoridad para actuar por y en nombre del menor en la ejecución de éste documento.

Nombre del Participante: _____ Edad: _____

Nombre del Participante: _____ Edad: _____

Nombre del Participante: _____ Edad: _____

Nombre del Participante: _____ Edad: _____

Nombre del Participante: _____ Edad: _____

Nombre del padre o guardián: _____

Firma: _____