

ASUNCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS Y CONVENIO DE DISPENSACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL

En consideración de estar permitido de participar de toda manera en los eventos y actividades relacionadas a la **United State Adult Soccer Association, Inc., sus Afiliados, Ligas y Miembros Equipos, yo**

_____ el infrascrito reconoce, aprecia y acepta que:

- 1) El riesgo de lesión de las actividades involucradas en este programa es significativo, incluyendo el potencial de parálisis permanente y muerte, y mientras que las reglas particulares, artículos deportivos y disciplina personal puedan reducir este riesgo, el riesgo de lesión grave sí existe; y,
- 2) ASUMO A SABIENDAS Y POR VOLUNTAD PROPIA A TODOS TALES RIESGOS, tanto conocidos como no conocidos, AUNQUE PROVIENEN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS DISPENSADOS u otros, y asumo completa responsabilidad por mi participación, y
- 3) Acuerdo voluntariamente de cumplir con los términos y condiciones indicados y acostumbrados de participación. Si, no obstante, observo cualquier peligro significativo durante mi presencia o participación, informaré inmediatamente al funcionario más cercano de tal peligro; y
- 4) Por yo mismo, y, a favor de mis herederos, asignados, representantes personales, y mis parientes más cercanos, POR LA PRESENTE DISPENSO, INDEMNIZO Y TENGO SIN PERJUICIO LA **United State Adult Soccer Association, Inc., sus Afiliados, Ligas y Miembros Equipos** sus funcionarios, oficiales, agentes, y/o sus empleados, otros participantes, las agencias patrocinadores, los patrocinadores, los anunciadores, y si se aplica, a los propietarios y los arrendadores del local utilizado para el evento (“dispensados”) CON RESPECTO A CUALQUIER Y TODA LESION, INCAPACIDAD, MUERTE o pérdida o daño a una persona o de los bienes, TANTO SI PROVIENE DE LA NEGLIGENCIA DE LOS DISPENSADOS COMO DE OTRA MANERA, en toda su extensión permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTA DISPENSACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONVENIO DE ASUNCIÓN DE LOS RIESGOS, COMPRENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, COMPRENDO QUE HE RENUNCIADO UNOS DERECHOS SUSTANCIALES POR HABERLO FIRMADO Y LO FIRMO POR VOLUNTAD Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN INCENTIVO.

Firma Del Participante

Edad

Fecha en que se firmó

**PARA LOS PADRES/TUTORES DE PARTICIPANTES DE EDAD MENOR
(QUE TIENEN MENOS DE 18 AÑOS AL MOMENTO DE INSCRIPCIÓN)**

Esto es para certificar que yo, como padre/tutor con la responsabilidad legal para este participante, sí consiento en y convengo en su dispensación como ya se proviene de todos los dispensados, y por yo mismo, mis herederos, asignados y mis parientes más cercanos, dIspenso y convengo en indemnizar y tener sin perjuicio a los Dispensados de cualesquier y todas las responsabilidades legales secundarias al involucrimiento o participación de mi niño/a de edad menor en estos programas como ya se proviene, AUNQUE PROVIENEN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS DISPENSADOS en toda su extensión permitida por la ley.

Firma De Padre/Tutor

Números de Teléfono de Emergencia

Fecha en que se firmó