

Parte A – Liberación de Responsabilidad

El suscrito expresamente reconoce que los deportes y actividades similares involucran riesgos de lesiones físicas más grandes que los que se encuentran en la vida cotidiana, y que al participar en deportes y otras actividades los miembros reconocen y asumen los riesgos inherentes a ello. Soccer World no acepta responsabilidad, y no podrá considerarse responsable, por ninguna lesión, enfermedad, muerte, daño, pérdida, accidente, gasto, demora u otra irregularidad que resulte de la participación de un miembro registrado en cualquier actividad o del uso de cualquiera de las instalaciones de Soccer World. En consideración por el permiso de entrar y utilizar las instalaciones de Soccer World, por medio de la presente el suscrito libera, renuncia, exime y conviene no demandar a Soccer World, sus ejecutivos, directores, empleados, agentes, trabajadores y/o representantes por todos y cualesquiera daños y cualquier reclamación o demanda consecuente debido a lesiones o a la muerte resultante de un miembro registrado, a daños a la propiedad causados ya sea por negligencia de Soccer World o por cualquier otro motivo mientras el miembro registrado esté en las instalaciones de Soccer World. Adicionalmente, por la presente el suscrito autoriza a Soccer World a utilizar el nombre y/o la imagen fotográfica (por ejemplo, grabaciones en video, fotografías, etc.) del miembro registrado en la promoción de los programas de Soccer World. Además, cada miembro registrado reconoce las reglas de participación y seguridad de Soccer World y acepta seguir tales reglas.

Parte B – Declaración del padre, madre o tutor

Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) antes mencionado participe en actividades en Soccer World y asumo todos los riesgos derivados de o de cualquier forma relacionados con tal participación. Por lo tanto, acepto renunciar a todas y cualesquiera demandas contra, indemnizar, y mantener exento de daños y perjuicios a Soccer World, sus ejecutivos, directores, empleados, agentes, trabajadores y/o representantes con relación a cualesquiera demandas hechas por o a nombre de mi hijo(a) antes mencionado incluyendo los gastos legales. Certifico que mi hijo(a) tiene buena salud física y mental. En el caso de una emergencia médica, si no me pueden contactar directamente,

Por medio de la presente autorizo al médico seleccionado por Soccer World a hospitalizar, obtener el tratamiento adecuado y solicitar inyecciones, transfusiones, anestesia o cirugía para mi hijo(a) antes mencionado.

Reconozco haber leído esta Liberación y Declaración, entiendo las condiciones contenidas en este documento y acepto cumplir con todos sus términos.