

FORMATO DE RESPONSABILIDAD DE SEGURO, RIESGO E INDEMNIZACION, ACUERDO CONCIENTE DE LOS PADRES.

TOMANDO EN CONSIDERACION el permiso de participar de cualquier manera en actividades en CUALQUIER CAMPO. Yo, asigno para mi mismo como representantes personales, herederos y mi línea de descendencia:

ACUERDO, acepto, y represento que entiendo la naturaleza de las actividades en el CAMPO y estoy calificado, en buenas condiciones de salud, y con buena condición física para participar en las actividades. Aun más estoy de acuerdo y garantizo que en cualquier momento que considera que ya no puedo participar en dichas actividades, inmediatamente me abstendré de participar en dichas actividades.

ENTIENDO COMPLETAMENTE, (a) cualquier actividad dentro del campo envuelve riesgos y peligros que pueden dañar mi cuerpo físico, **INCLUYENDO DESABILIDAD FISICA PERMANENTE, PARALISIS, Y MUERTE ("RIESGOS")**; (b) estos riesgos y peligros pueden ser causados por mis propias acciones o inacciones, las acciones o inacciones de otros participantes en la actividad, las condiciones en las que se lleva a cabo la actividad, o la NEGLIGENCIA DE LA PERSONAS QUE SE NOMBRAN ABAJO. (c) pueden existir **OTROS RIESGOS Y PERDIDAS SOCIALES ECONOMICAS**, desconocidas para mi o que no se pueden vislumbrar en estos momentos; y **YO ENTIENDO COMPLETAMENTE Y ASUMO TODOS LOS RIESGOS Y RESPONSABILIDAD POR PERDIDAS, COSTOS Y DANOS** que podría incurrir como resultado de mi participación o del menor que represento al participar en la actividad.

POR ESTE MEDIO LIBERO, RETIRO LOS CARGOS, Y CONVENGO EN NO DEMANDAR A KICKS INDOOR SOCCER, INC., a sus administradores, directores, agentes, oficiales, miembros, voluntarios y empleados, otros participantes, cualquier promotor, publicista, y si es aplicable, dueño y arrendatarios del edificio y terreno donde se llevan a cabo las actividades, (cada uno de los cuales son considerados como los herederos "RESPONSABLE") **DE TODA RESPONSABILIDAD, RECLAMOS, DEMANDAS, PERDIDAS, O DANOS POR MI CUENTA CAUSADOS O ALEGADOS A SER CAUSADOS EN SU TOTALIDAD O EN PARTE POR LA NEGLIGENCIA DEL "RESPONSABLE" ASI COMO NEGLIGENCIA DE LAS PERSONAS QUE ACTUEN COMO RESCATISTAS Y AUN MAS** estoy de acuerdo que si, a pesar de este formato de desligue de responsabilidad y aceptación de riesgo y acuerdo de indemnización yo, o alguien en mi representación, hacemos un reclamo en contra de los liberados, YO CUBRIRÉ, Y GUARDARE, Y SOSTENDRE SIN DANO ALGUNO A LOS LIBERADOS de alguna litigación cargos de abogados perdidas, gastos de seguros, responsabilidad, danos, o costos que resulten de dicha reclamación.

YO HE LEIDO ESTE ACUERDO, Y ENTIENDO COMPLETAMENTE LAS CONDICIONES, ENTIENDO QUE HE ENTREGADO SUFICIENTES DERECHOS AL FIRMAR Y LO HE HECHO DE FORMA LIBRE Y SIN NINGUNA FORMA DE PRESION O CONDICIONAMIENTO OBLIGADO DE CUALQUIER TIPO Y TIENE COMO INTENCION SER COMPLETO E INCONDICIONAL PARA LIBERAR DE TODA RESPONSABILIDAD DENTRO DEL MAS AMPLIO CONTEXTO DE LA LEY. TAMBIEN ACUERDO QUE SI CUALQUIER PORCION DE ESTE ACUERDO PUDIERA SER INVALIDADO, EL BALANCE, QUE NO ESTA CONTENIDO EN ESTE, SEGUIRA EJERCIENDO POR ENTERO Y CAUSARA EFECTO.

Nombre del participante: _____

Dirección: _____ Telefono: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Firma del participante (solo mayores de 18 años) _____ Fecha: _____

EMAIL ADDRESS: _____

Y YO EL PADRE, Y/O REPRESENTANTE LEGAL, ENTIENDO LA NATURALEZA DE _____ LAS ACTIVIDADES, ASI COMO LA EXPERIENCIA Y HABILIDADES DEL MENOR, CONSTANDO QUE EL MENOR CALIFICA PARA EL DESARROLLO DE ESTAS ACTIVIDADES, QUE EL MENOR SE ENCUENTRA EN BUENA SALUD FISICA Y MENTAL. YO LIBERO DE CUALQUIER CARGO Y ESTOY DE ACUERDO EN NO DEMANDAR E INDEMNIZARE a LOS CONSIDERADOS COMO LOS HEREDEROS "RESPONSABLE") DE TODA RESPONSABILIDAD, RECLAMOS, DEMANDAS, PERDIDAS, O DANOS POR MI CUENTA CAUSADOS O ALEGADOS A SER CAUSADOS EN SU TOTALIDAD O EN PARTE POR LA NEGLIGENCIA DEL "RESPONSABLE" ASI COMO NEGLIGENCIA DE LAS PERSONAS QUE ACTUEN COMO RESCATISTAS Y AUN MAS ESTOY DE ACUERDO QUE SI, A PESAR DE ESTE FORMATO DE DESLIGUE DE RESPONSABILIDAD Y ACEPTACIÓN DE RIESGO Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN YO, O ALGUIEN EN MI REPRESENTACIÓN, HACEMOS UN RECLAMO EN CONTRA DE LOS "RESPONSABLES", YO CUBRIRÉ, Y GUARDARE, Y SOSTENDRE SIN DANO ALGUNO A LOS RESPONSABLES DE ALGUNA LITIGACIÓN CARGOS DE ABOGADOS, PERDIDAS, GASTOS DE SEGUROS, RESPONSABILIDAD, DANOS, O COSTOS QUE RESULTEN DE DICHA RECLAMACIÓN.

Nombre impreso del padre o guardián legal _____

Dirección _____ Telefono: _____
Calle, Ciudad, Estado, Código postal

Firma del Padre (solo si es menor de 18 años): _____ Date: _____

EMAIL ADDRESS: _____

Autorización para reproducir igualdad física y voz: Yo, _____, por este medio concede a Kick's Indoor Soccer, y a cualquier tercera persona que tenga autorización, los derechos de utilizar mi nombre, mi fotografía, mi película, mi cinta y grabar mi voz y para poder utilizar estos elementos y reproducirlos o modificarlos para utilizarlos en medios publicitarios que así decida Kick's Indoor Soccer. Por este medio expreso y estoy de acuerdo que esta autorización se pueda utilizar tan ancha e inclusive como la ley de Texas lo permita.

Firma: _____

Consentimiento del padre o tutor del menor: Autorizo y doy mi consentimiento para lo antes mencionado arriba en nombre de mi (hijo/hija).

Firma del padre o guardián legal: _____