

SOUTH VALLEY CHIVAS ACADEMY

Información General

Apellido: _____ Nombre: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____

Nombre de Padres/Guardian(s): _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Telefono (Casa): (_____) _____ - _____ (Celular): (_____) _____ - _____

E-mail : _____



Contactos de Emergencia

Nombre: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Nombre: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Información Medica

Nombre De Doctor: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Condiciones Medicas o Alergias _____

Firma (Padre/Guardian) _____ Fecha _____

Acuerdo De Liberación De Responsabilidad y Indemnización

Yo el padre/guardian legal, del menor de edad (jugador) cuyo nombre aparece arriba, acepto no sera responsable a South Valley Chivas Academy ("academia"), sus subsidiarios, agentes, encargados del equipos, encargados auxiliares, entrenadores, padres del equipo, patrocinadores, oficiales, directores, empleados y el resto de los partidos de interés, de todas las demandas y las causas de acción, que incluye pero no limitado a todos los daños de los cuales se puedan presentarse dentro o afuera de la participación del menor de edad, en esta academia. Este acuerdo de liberación de responsabilidad y indemnización incluye cualquier lesion que se presente durante entrenamientos, juegos o acontecimiento de transporte a entrenamientos, juegos, y acontecimientos que se presenten en cualquier actividad relacionada con la academia.

En el evento que se lleve acabo alguna acción legal por cualesquiera daños sufridos contra el menor de edad, nombrado arriba, la persona que esta firmando, indemnizar y llevar a cabo inofensivo la academia por cualesquiera y todas las cantidades incurridas, ya sea por acuerdo o juicio, asi como cualesquiera cantidades incurridas por la academia por defender contra cualquiera demanda o juicio, incluyendo todos los costos de abogados y todos costos que se incurrieron.

____ / ____ / ____
Fecha

Firma Padre / Guardian

Nombre de Padre / Guardian