

# 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