

NFAL COVID-19 WAIVER PARA LA LIGA JUVENIL

Reconozco la naturaleza contagiosa del Coronavirus/COVID-19 y que el CDC y muchas otras autoridades de salud pública todavía recomiendan practicar el distanciamiento social. Así como Spotlight 29 casino y NFAL. Reconozco que Spotlight 29 Casino y NFAL ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del Coronavirus/COVID-19. Reconozco además que Ni Spotlight 29 Casino y NFAL no puede garantizar que no me voy a infectar con el Coronavirus / Covid-19. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto y/o infectado por el Coronavirus/COVID-19 puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluyendo, pero no limitado a, personal, y otros compañeros de equipo, así como entrenadores y sus familias. Por lo tanto, reconociendo la posibilidad de lesiones físicas asociadas con el fútbol y COVID-19, en consideración a Spotlight 29 Casino y NFAL y sus afiliados que aceptan al solicitante de registro para sus programas y actividades de fútbol por la presente libero, descarga y / o indemnizar a NFAL, Spotlight 29 Casino (también conocido como Coachella Crossroads Complex) y sus organizaciones afiliadas y patrocinadores, sus empleados y personal asociado, incluyendo los propietarios de campos e instalaciones utilizadas para los Programas, contra cualquier reclamo por o en nombre de la participación del solicitante de registro en el Programa..

PARA LOS PARTICIPANTES DE MENORES DE EDAD (Bajo 18 EN EL MOMENTO DEL REGISTRO)

Esto es para certificar que yo, como padre/tutor, con responsabilidad legal para este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia/liberación a mi hijo/HIJA, incluidos los riesgos de presencia y participación y sus responsabilidades personales por adherirse a las normas y reglamentos de protección contra enfermedades transmisibles. Además, mi hijo/hija entiende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, para mí, mi cónyuge, y su hijo/hija, doy su consentimiento y acepto su liberación proporcionada anteriormente para todos los Libera y yo, mi cónyuge y mi hijo/hija, libero y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a las Liberaciones por cualquier y todas las responsabilidades incidentes a la presencia o participación de mi hijo menor/barrio en estas actividades según lo dispuesto anteriormente, incluso si se deriva de su negligencia, en la mayor medida prevista por la ley.

Nombre del Participante: _____

Firma del participante: _____

padre/tutor (Impresión): _____

Padre guardián/firma: _____

Fecha firmada: _____

La renuncia/liberación firmada debe ser mantenida en el archivo por la organización deportiva durante al menos 2 años y posiblemente más si el jugador ha contraído una enfermedad grave.