

VII INTERNATIONAL CUP USA 2020

OFFICIAL ROSTER AND PLAYER MEDICAL RELEASED FORM

NOMBRE DE EQUIPO CATEGORIA		ENTRENADOR	
		ASISTENTE	

	NOMBRE DEL JUGADOR	# CAMISA	FECHA DE NACI	APPROVAL/CHECKING
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

MEDICAL RELEASED FORM AND IMAGE / VIDEO

AUTORIZACIÓN DE EMERGENCIA:

Yo, _____ entrenador del equipo _____ autorizo a los directores de torneos, oficiales de la Copa Internacional USA. A actuar como mis agentes en calidad de supervisores de actividades y conductores de vehículos. También autorizo a cada uno de ellos y me comunico con la emergencia mencionada anteriormente para autorizar una evaluación y / o tratamiento médico, quirúrgico o dental de mis jugadores. Yo _____ renuncio y acepto indemnizar a International Cup USA, sus organizaciones afiliadas y patrocinadores, fideicomisarios, propietarios, empleados y personal asociado, incluidos los propietarios de campos e instalaciones para el torneo, contra y de cualquier reclamo por o en nombre del solicitante de registro. Por la presente autorizo la participación en el torneo para proporcionar asistencia médica a mis jugadores en caso de una emergencia o lesión. Al hacer esto, los padres serán responsables del costo médico o del costo de la ambulancia para brindar atención médica de calidad a su hijo(a) y mi jugador. La Organización de ICUP USA no será responsable de cobertura medica o responsables de viles médicos. Entendiendo que la seguridad del torneo solo es responsable de terceras personas y NO de mis jugadores o padres de familia. Ya sea dentro el campo o fuera del campo incluyendo estacionamiento de carros.

HE LEÍDO LA AUTORIZACIÓN DE EMERGENCIA, Y LA RENUNCIA, LA ASUNCIÓN DE RIESGO Y EL DOCUMENTO DE RENUNCIA, ENTIENDO LAS CONDICIONES DE LOS TÉRMINOS. ENTIENDO QUE YO Y EL JUGADOR HEMOS RENUNCIADO LOS DERECHOS IMPORTANTES AL FIRMAR ESTE FORMULARIO Y ACEPTAR ESTOS TÉRMINOS. FIRMO ESTE FORMULARIO PARA MÍ Y EN NOMBRE DE LOS JUGADORES / PADRES Y ACEPTAMOS ESTAS CONDICIONES DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA Y SIN PRESIONES DE NINGÚN INDOLO. TAMBIÉN YO. Además, entiendo que la foto y / o la imagen de mi hijo pueden usarse en los materiales promocionales de International Cup USA y su sitio web. Al registrar a su hijo para jugar en el torneo, autoriza a ICUP USA LLC a usar tales imágenes y videos sin compensación.

HEAD COACH – NOMBRE / FIRMA / FECHA

ASSIST. COACH – NOMBRE / FIRMA / FECHA

TEAM MANGER – NOMBRE / FIRMA / FECHA