



RUGUE IDEAS SPORT EVENTOS

ADULT PLAYER WAIVER AND LIABILITY RELEASE

Scan to Complete Waiver Online

1. PLAYER INFORMATION

INFORMACIÓN DEL JUGADOR

Player Full Name /Nombre Completo del Jugador: _____

Phone Number / Número de Teléfono: _____

Email Address / Correo Electrónico: _____

Team Name: / Nombre del Equipo: _____

2. ASSUMPTION OF RISK

ACEPTACIÓN DE RIESGO

I understand that participation in soccer and athletic activities involves inherent risks, including but not limited to physical injury, serious bodily harm, permanent disability, or death.

Entiendo que la participación en el fútbol y actividades deportivas implica riesgos inherentes, incluyendo pero no limitándose a lesiones físicas, daños corporales graves, discapacidad permanente o muerte.

I voluntarily choose to participate and assume all risks associated with participation in Rugue Ideas Sport Eventos activities.

Elijo participar voluntariamente y asumo todos los riesgos asociados con la participación en actividades de Rugue Ideas Sport Eventos.

3. RELEASE OF LIABILITY

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

I hereby release, waive, and discharge Rugue Ideas Sport Eventos, its organizers, directors, officers, referees, volunteers, staff, sponsors, and affiliated facilities from any and all claims, liabilities, demands, or causes of action arising from injury, illness, loss, or damage resulting from participation in any practice, game, tournament, or related activity.

Por la presente libero y eximo de responsabilidad a Rugue Ideas Sport Eventos, sus organizadores, directores, oficiales, árbitros, voluntarios, personal, patrocinadores e instalaciones afiliadas de cualquier reclamo, responsabilidad, demanda o causa de acción que surja de lesiones, enfermedades, pérdidas o daños resultantes de la participación en cualquier práctica, juego, torneo o actividad relacionada.

This includes participation at any field, facility, or venue utilized by Rugue Ideas Sport Eventos.

Esto incluye la participación en cualquier campo, instalación o lugar utilizado por Rugue Ideas Sport Eventos.

4. CONCUSSION ACKNOWLEDGMENT

RECONOCIMIENTO SOBRE CONMOCIONES CEREBRALES

I acknowledge that soccer is a contact sport and that concussions and head injuries may occur.

Reconozco que el fútbol es un deporte de contacto y que pueden ocurrir conmociones cerebrales y lesiones en la cabeza.

I agree to report any signs or symptoms of concussion and understand that I will not return to play until medically cleared if a concussion is suspected.

Acepto reportar cualquier signo o síntoma de conmoción cerebral y entiendo que no regresaré a jugar hasta recibir autorización médica si se sospecha una conmoción.

5. MEDICAL AUTHORIZATION

I authorize emergency medical treatment if necessary and understand that I am fully responsible for all medical expenses incurred.

Autorizo tratamiento médico de emergencia si es necesario y entiendo que soy totalmente responsable de todos los gastos médicos incurridos.

6. INSURANCE DISCLAIMER

DECLARACIÓN SOBRE SEGURO MÉDICO

I understand that Rugue Ideas Sport Eventos does not provide medical insurance coverage for participants. I confirm that I have my own medical insurance coverage.

Entiendo que Rugue Ideas Sport Eventos no proporciona seguro médico para los participantes. Confirmando que cuento con mi propio seguro médico.

7. PHOTO AND MEDIA RELEASE

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

I grant permission for Rugue Ideas Sport Eventos to use photographs, video recordings, or images of me for promotional, marketing, website, and social media purposes without compensation.

Autorizo a Rugue Ideas Sport Eventos a utilizar fotografías, grabaciones de video o imágenes mías con fines promocionales, de mercadeo, página web y redes sociales sin compensación.

8. INDEMNIFICATION

INDEMNIZACIÓN

I agree to indemnify and hold harmless Rugue Ideas Sport Eventos from any claims resulting from my participation.

Acepto indemnizar y mantener libre de responsabilidad a Rugue Ideas Sport Eventos de cualquier reclamo que resulte de mi participación

9. CERTIFICATION

CERTIFICACIÓN

I certify that I am at least 18 years of age and legally competent to sign this agreement. I have read and understand this waiver and voluntarily agree to its terms.

Certifico que tengo al menos 18 años de edad y soy legalmente competente para firmar este acuerdo. He leído y entiendo esta exención y acepto voluntariamente sus términos.

Signature / Firma: _____

Date / Fecha: _____