



## RUGUE IDEAS SPORT EVENTOS

### YOUTH PLAYER WAIVER AND LIABILITY RELEASE

*Scan to Complete Waiver Online*

#### 1. PLAYER INFORMATION

##### INFORMACIÓN DEL JUGADOR

**Player Full Name /Nombre Completo del Jugador:** \_\_\_\_\_

**Date of Birth (MM/DD/YYYY) / Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)::** \_\_\_\_\_

**Team Name:/ Nombre del Equipo:** \_\_\_\_\_

#### 2. PARENT / GUARDIAN INFORMATION

##### INFORMACIÓN DEL PADRE / MADRE O TUTOR

**Parent/Guardian Full Name/ Nombre Completo del Padre/Madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**Phone Number / Número de Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Email Address/ Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Emergency Contact Name/ Nombre del Contacto de Emergencia:** \_\_\_\_\_

**Emergency Contact Phone/ Número del Contacto de Emergencia:** \_\_\_\_\_

#### 3. 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, collisions, falls, weather conditions, equipment-related incidents, and other unforeseen risks.

*Entiendo que la participación en el fútbol y actividades deportivas implica riesgos inherentes, incluyendo pero no limitándose a lesiones físicas, colisiones, caídas, condiciones climáticas, incidentes relacionados con el equipo y otros riesgos imprevistos.*

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

*Permito voluntariamente que mi hijo(a) participe y asumo todos los riesgos asociados con la participación en actividades de Rugue Ideas Sport Eventos.*

#### 4. RELEASE OF LIABILITY

##### LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

I hereby release, waive, and discharge Rugue Ideas Sport Eventos, its organizers, directors, officers, coaches, 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, entrenadores, 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.*

## 5. 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 understand the importance of reporting any signs or symptoms of concussion and agree that my child will not return to play until medically cleared if a concussion is suspected.

*Entiendo la importancia de reportar cualquier signo o síntoma de conmoción cerebral y acepto que mi hijo(a) no regresará a jugar hasta recibir autorización médica si se sospecha una conmoción.*

## 6. MEDICAL AUTHORIZATION

### AUTORIZACIÓN MÉDICA

In the event of injury or medical emergency, I authorize Rugue Ideas Sport Eventos staff to seek medical treatment for my child if I cannot be reached immediately.

*En caso de lesión o emergencia médica, autorizo al personal de Rugue Ideas Sport Eventos a buscar tratamiento médico para mi hijo(a) si no puedo ser localizado(a) de inmediato.*

I understand that I am financially responsible for all medical expenses incurred.

*Entiendo que soy financieramente responsable de todos los gastos médicos incurridos.*

## 7. INSURANCE DISCLAIMER

### DECLARACIÓN SOBRE SEGURO MÉDICO

I understand that Rugue Ideas Sport Eventos does not provide individual medical insurance coverage for participants.

*Entiendo que Rugue Ideas Sport Eventos no proporciona seguro médico individual para los participantes.*

I confirm that my child is covered by personal or family medical insurance.

*Confirmando que mi hijo(a) está cubierto(a) por un seguro médico personal o familiar.*

## 8. 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 my child for promotional, marketing, website, and social media purposes without compensation.

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

## 9. CERTIFICATION

### CERTIFICACIÓN

I certify that I am the legal parent or guardian of the above-named minor. I have read and understand this agreement and voluntarily agree to its terms.

*Certifico que soy el padre, madre o tutor legal del menor mencionado anteriormente. He leído y entiendo este acuerdo y acepto voluntariamente sus términos.*

**Parent/Guardian Signature / Firma del Padre/Madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**Date / Fecha:** \_\_\_\_\_