

FORMATO DE FINIQUITO

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
Dirección: _____
Ciudad y Estado: _____
Código Postal: _____
Numero de Teléfono: Celular: _____
Numero de Teléfono: Casa: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA #1

Nombre: _____

Teléfono: _____

Relación: _____

ACUERDO DE FINIQUITO

En consideración por permitirme participar en el programa de futbol UNITED NATIONS 🌐 NACIONES UNIDAS SOCCER LEAGE, _____, y sus eventos y actividades relacionadas, el signatario reconoce, aprecia y acuerda que:

1. El riesgo de lesión de las actividades involucradas en estos programas es alto, incluyendo la posibilidad de lesión permanente y muerte, y mientras reglas específicas, equipo y disciplina personal pueden reducir dicho riesgo, el riesgo de lesión serias existe, y:

2. YO CONSIENTEMENTE Y LIBREMENTE ASUMO TODO DICHO RIESGO, conocido y desconocido, aun si como resultado de negligencia de los finiquitados u otros, y asumo responsabilidad complete por mi participación y:

3. Yo acuerdo libremente seguir los términos detallados y de costumbre para participar. Si tengo alguna duda inusual y mayor sobre mi habilidad de participar y/o sobre el programa en si, me removeré de participación y llamare la atención del oficial mas cercano a la situación inmediata, y:

4. Yo, a mi nombre y a nombre de mis/nuestros herederos, asignados, representantes personales, y familia inmediata, POR LA PRESENTE FINIQUITO A UNITED NATIONS 🌐 NACIONES UNIDAS SOCCER LEAGE, _____, a sus oficiales, agentes y/o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, promotores Y propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para el evento ("FINIQUITOS") y por CUALQUIER Y TODA LESION, INCAPACIDAD, MUERTE, o perdida o daño a personas o propiedad incidental a mi involucrimiento, o participación en estos programas. YA SEA POR NEGLIGENCIA DE LOS FINIQUITADOS O CUALQUIER OTRA OCASIÓN, a lo máximo permitido bajo la ley.

INFORMACION SOBRE SEGURO

Si no tiene seguro por favor marque aquí: _____

Compañía de Seguro: _____
Nombre de la persona que aparece como primario en la Póliza de Seguro: _____
Numero de Certificado o Póliza: _____
Fecha de Cubrimiento: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA #2

Nombre: _____

Teléfono: _____

Relación: _____

5. Yo, a mi nombre y a nombre de mis herederos, asignados representantes personales y familia inmediata, POR LA PRESENTE INDEMNIZO Y PROTEJO CONTRA RESPONSABILIDAD todos los susodichos Finiquitados de toda y cualquier responsabilidad incidental a mi involucrimiento o participación en estos programas AUN SI SON RESULTADO DE SU NEGLIGENCIA, al punto máximo bajo la ley.

6. Por la presente otorgo permiso a UNITED NATIONS 🌐 NACIONES UNIDAS SOCCER LEAGE, _____, y/o a su capitán o sub-capitanes asignados a tomar cualquier paso necesario para obtener cuidado medico de emergencia si es necesario. Si no es posible hacer contacto con mi Contacto de Emergencia, padre o guardián del jugador se llamara personal de cuidado de emergencia.

7. Por la presente otorgo permiso para fotografías, video de mi o de mis hijos o familia mientras están en esta actividad. Estas fotografías/videos se pueden utilizar para los medios de comunicación locales en relación con la actividad.

Yo he leído este finiquito de responsabilidad y acuerdo de asumir riesgos, ENTIENDO LOS TERMINOS COMPLETAMENTE, entiendo que he renunciado derechos importantes al firmarlo, y FIRMO LIBREMENTE Y VOLUNTARIAMENTE sin persuasión alguna.

Firma del Participante Fecha

Firma del Participante Fecha

Padre/Guardián del Participante Fecha
NOMBRE EN LETRA DE BLOQUE