

# FORMULARIO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN



OFFICIAL SPORTS PARTNER

Este formulario se debe completar para cada jugador de fútbol que realice el viaje a España y, si el jugador es menor de 18 años, debe estar firmado por el padre o tutor legal del jugador. A ningún jugador se le permitirá participar en los programas formativos, si este documento no está debidamente rellenado y entregado.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL PARTICIPANTE (mm/dd/aaaa): \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, en consideración por mi participación voluntaria en el programa formativo y por viajar a España para recibir formación deportiva en fútbol, reconozco que mi firma a continuación da fe de mi comprensión y acuerdo que:

1. El estado de salud del jugador es bueno y está preparado para la actividad deportiva. Por ello, me comprometo a no perjudicar a Global Soccer Management SL y al LEVANTE UD en cualquiera de las acciones formativo-deportivas, sabiendo que los jugadores pueden ser expulsados de la participación en los programas, con la posible pérdida de pago o cuotas, por conducta violenta o comportamiento antideportivo dentro o fuera del campo de jugar.
2. Acepto pagar todos y cada uno de los daños y perjuicios a cualquier propiedad o indemnización causada por mi voluntad voluntaria, negligente o de otro tipo. El fútbol es un deporte físico, de contacto, que implica el riesgo de lesiones. Asumo todos los riesgos y peligros asociados con mi participación en la actividad que va a realizar.
3. El jugador está en las condiciones físicas adecuadas para participar en los programas formativos en fútbol determinados, y no tengo ninguna enfermedad, enfermedad o lesión existente o defecto físico que se agravaría con mi participación. Informaré a mi entrenador o club o director del programa si este estado cambiara. Además, reconozco que este riesgo puede implicar la pérdida o daño de mí o de mis bienes, incluido el riesgo de muerte u otras consecuencias imprevistas en este programa de viaje desde su país de origen a España, incluidos los que pueden deberse a la falta de emergencia inmediata atención médica.
4. Tengo un formulario de consentimiento médico actual vigente. Usaré espinilleras, calzado adecuado y apropiado, y otras protecciones (por ejemplo, piezas bucales), según lo estipulado por las reglas determinadas en fútbol, para todas, y cada una de las acciones que realice en los programas formativos.
5. Por lo tanto, debo tener vigente una póliza de seguro de lesiones personales activa y actual, que cubra mi participación. Bajo cualquier condición, soy responsable de todos los gastos médicos que surjan de mi participación, tanto en los entrenamientos y partidos, como durante el viaje hacia y desde estos programas.
6. Tengo el derecho y la responsabilidad de inspeccionar el material y las instalaciones antes de los eventos y, si creo que cualquier cosa puede no estar en buen estado que haga que me sienta inseguro, avisaré al entrenador o supervisor de la condición y puedo negarme a participar. La participación asume el consentimiento.
7. Autorizo que mi fotografía, foto o imagen, y mi voz aparezcan en cualquier documental, promoción (incluso publicidad), televisión, video o cobertura de radio de los programas sin compensación alguna. Por la presente, libero, renuncio a responsabilizar y me comprometo a no demandar a Global Soccer Management SLU, Levante UD, Federación Española de Fútbol, Asociación Estatal, el Programa de Clubes, el CEO de la compañía, el PERSONAL Y LOS ENTRENADORES, sus directores asociados, administradores, oficiales, gerentes, empleados, entrenadores, entrenadores, voluntarios, patrocinadores y anunciantes, y otros agentes, estamentos o albaceas, de cualquier y toda responsabilidad incurrida en la conducta de, y mi participación en, sus programas de fútbol.
8. Esto incluye propietarios, arrendadores y arrendatarios de locales, municipalidades, agencias gubernamentales, sucesores, herederos y cesionarios.
9. He leído completamente este documento y entiendo completamente su contenido.
10. Reconozco que he renunciado a los derechos sustanciales al aceptar este documento y que lo hago voluntariamente.

Mi firma certifica esto en mi nombre y el de mis albaceas, representantes personales, administradores, herederos, familiares, sucesores y cesionarios.

Para las personas de dieciocho (18) años de edad en adelante:

**FIRMAS**

Para las personas menores de dieciocho (18) años (menor de edad): Como padre y tutor legal o tutor legal del participante, acepto la renuncia anterior, de Responsabilidad y Liberación para, y en nombre de, el participante (jugador / menor) mencionado anteriormente.

Por la presente, me comprometo a mí mismo, al menor y a todos los demás asignados a los términos de la Exención de responsabilidad y liberación. Yo represento y certifico que tengo la capacidad legal y la autoridad para actuar en representación del menor en la ejecución de esta Exención de responsabilidad y liberación.

Firma padre/madre/tutor

Firma padre/madre/tutor

Fecha de firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_