



LONGMONT INDOOR SOCCER

www.LongmontIndoorSoccer.com

CONTRATO DE RENUNCIA DE RIESGOS Y RESPONSABILIDADES, ASUNCION DE RIESGOS, E INDEMNIZACION Y ACUERDO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES ("CONTRATO")

EN CONSIDERACION para permitir cualquier participación, de cualquier manera en algunos de los eventos de la/el Longmont Indoor Soccer, INC. or PEAPPS LLC de los/las actividades deportivas de interior ("Actividad") yo, por mi mismo, mis representantes personales, asignados, herederos y parientes cercanos:

1. EN CONOCIMIENTO de esto accedo y esto representa que yo entiendo la naturaleza de las actividades del/de la actividades deportivas de interior y que yo estoy calificado, en buena salud, y en una adecuada condición física para participar en dicha Actividad. Reconozco que la actividad va a ser conducida en facilidades públicas o privadas en la cuál dicha actividad va a estar expuesto a los riesgos de viaje y manejo. Yo, adicionalmente estoy de acuerdo y garantizo que si en cualquier momento creo que estas condiciones sean inseguras, yo inmediatamente discontinuaré la participación en dicha Actividad.

2. TOTALMENTE ENTIENDO que: A) ESTES ACTIVIDADES ENVUELVEN RIESGOS Y PELIGROS DE DAÑOS SERIOS EN EL CUERPO. INCLUYENDO PERMANENTE INCAPACIDAD, PARALISIS Y MUERTE ("RIESGOS"); B) estos Riesgos y peligros pueden ser causados por mis propias acciones o inacciones, las acciones o inacciones de otros participando en la Actividad, la condición en la cual la Actividad toma lugar, o LA NEGLIGENCIA DE LOS QUE RECIBEN UNA DESOBLIGACION Y ESTAN NOMBRADOS ABAJO; C) pueden haber OTROS RIESGOS Y PERDIDAS SOCIALES Y ECONOMICAS, no conocidas por mi o no prontamente previsibles en este momento; YO COMPLETAMENTE ACEPTO Y ASUMO TODOS LOS RIESGOS Y TODA LA RESPONSABILIDAD POR PERDIDAS, COSTOS Y DAÑOS QUE YO contraiga como resultado de mi participación o de este menor en la Actividad.

3. POR MEDIO DE ESTE CONTRATO, EXONERO Y CONVENGO NO DEMANDAR a Longmont Indoor Soccer, Inc. or PEAPPS LLC, sus respectivos miembros del equipo, ligas, otros administradores, directores, agentes, oficiales, miembros del equipo, voluntarios, y empleados, y otros participantes, cualquier patrocinador, publicista y si es aplicable a dueños y arrendatarios del local en la cual la Actividad tome lugar, (considerada cada uno de los QUE RECIBEN UNA DESOBLIGACION) DE TODOS LOS RIESGOS RECLAMOS, DEMANDAS, PERDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR MI CUENTA O ALEGADOS DE SER CAUSADO TODO O EN PARTE POR LA NEGLIGENCIA DE LOS QUE RECIBEN UNA DESOBLIGACION U OTRA FORMA, INCLUYENDO NEGLIGENCIAS EN OPERACIONES DE RESCATE Y YO, ADEMAS ESTOY DE ACUERDO que si a pesar de este CONTRATO DE RENUNCIA A LA RESPONSABILIDAD DE RIESGOS Y ACUERDO DE INDEMNIZACION YO, o alguien en mi nombre, hace un reclamo en contra de cualquiera de los que reciben una desobligación, YO INDEMNIZARE, PROTEJERE, Y RETENDRE EL DAÑO A CADA UNO DE LOS QUE RECIBEN UNA DESOBLIGACION de algún gasto de litigación, costo de abogados, pérdidas, riesgos y daños o costo de cualquier índole que pueda incurrir en el resultado de dicho reclamo.

YO HE LEIDO ESTE CONTRATO, ENTENDIENDO COMPLETAMENTE SUS TERMINOS, ENTENDIENDO QUE YO HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES FIRMANDO ESTE CONTRATO, Y HE FIRMANDO ESTE CONTRATO LIBREMENTE Y SIN SINGUN INCENTIVO O GARANTIA DE CUALQUIER NATURALEZA Y ESTE CONTRATO TIENE POR INTENCION DE SER COMPLETO E INCONDICIONAL DE TODO RIESGO DE EJECUCION PERMITIDO POR LA LEY Y YO ESTOY DE ACUERDO QUE SI ALGUNA PORCION DE ESTE CONTRATO ES SOSTENIDO INVALIDO, EL BALANCE DEL CONTRATO, CONTINUARA EN SU TOTAL VIGOR Y EFECTO.

Escriba en letra imprenta el nombre del participante: _____

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Correo Electronico _____

Telefono # _____ Fecha de Nacimiento _____

Firma del participante (solamente si es mayor de 18 años de edad) HE LEIDO ESTE DOCUMENTO

Fecha: _____

RENUNCIA A LA OBLIGACION DEL MENOR

Y YO, PADRE DEL MENOR Y/O EL GUARDIAN LEGAL, ENTIENDO LA NATURALEZA DE LAS ACTIVIDADES LONGMONT INDOOR SOCCER, INC. OR PEAPPS LLC, LA EXPERIENCIA Y CAPACIDADES DEL MENOR Y CREO QUE EL MENOR ESTA EN BUENA CONDICION DE SALUD Y EN UNA ADECUADA CONDICION FISICA PARA PARTICIPAR EN DICHA ACTIVIDAD. YO, POR MEDIO DE ESTE CONTRATO EXONERO Y CONVENDO NO DEMANDAR Y ASUMIR LA COMPENSACION POR DAÑOS O PERDIDAS Y PROTEJERE Y SOSTENDRE SIN DAÑO A CADA UNO DE LOS QUE RECIBEN UNA DESOBLIGACION DE TODOS LOS RIESGOS, RECLAMOS, DEMANDAS, PERDIDAS O DAÑOS QUE EL MENOR CAUSE O ALEGADAS DE SER CAUSADAS EN TODO O EN PARTE POR LA NEGLIGENCIA DE LOS QUE RECIBEN DICHA DESOBLIGACION U OTRA FORMA, INCLUYENDO NEGLIGENCIA EN OPERACIONES DE RESCATE Y POR ESTO, ESTOY DE ACUERDO QUE SI A PESAR DE ESTE DOCUMENTO YO, EL MENOR O CUALQUIERA EN EL NOMBRE DEL MENOR HACE UN RECLAMO EN CONTRA DE ALGUNO DE LOS NOMBRADOS ARRIBA (DE LOS QUE RECIBEN UNA DESOBLIGACION), YO COMPENSARE POR DAÑOS O PERDIDAS Y PROTEJERE Y DEJARE A SALVO A CADA UNO DE LOS QUE RECIBEN UNA DESOBLIGACION DE GASTO ALGUNO DE LITIGACION, COSTO DE ABOGADOS, RIESGOS, PERDIDAS, DAÑOS, O COSTO CUALQUIERA QUE INCURRA EN EL RESULTADO DE DICHO RECLAMO.

Escriba en letra imprenta el nombre padre/guardián: _____

Dirección: _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Correo Electronico _____

Telefono # _____ Fecha de Nacimiento _____

Firma del Padre/guardián (solamente si el participante es menor de 18 años): _____

Fecha: _____