

# SAM Soccer Forma para Beca Primavera 2018

**Sólo uso de oficina:**

Registration Date: \_\_\_\_\_

Full Grant      Partial Grant      Declined

Review Date: \_\_\_\_\_

Admin Initials: \_\_\_\_\_

Final Payment Received Date: \_\_\_\_\_

**Por favor marque uno: Liga Rec    Liga SELECT**

**\*Nota: Jugadores que planean permanecer en el mismo equipo en la primavera llevarón el mismo uniforme de l'otoño.\***

Talla Camiseta (Circule)	Youth Sm	Youth Med	Youth Lg	Youth XL	Adult Sm	Adult Med	Adult Lg	Adult XL
Talla Pantalones Cortos (Circule)	Youth Sm	Youth Med	Youth Lg	Youth XL	Adult Sm	Adult Med	Adult Lg	Adult XL

Nombre de Jugador: \_\_\_\_\_ FDN (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Mamá: \_\_\_\_\_ Nombre de la Papá: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Apt: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Numero de Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono Alterno \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico (se requiere): \_\_\_\_\_

*Todas las comunicaciones se realizan a través de correo electrónico y el sitio web de SAM.*

Solicitudes Entrenador: \_\_\_\_\_

Special Request: \_\_\_\_\_

**Consentimiento y Renuncia de Responsabilidad - La liberación de todas las reclamaciones  
(debe ser firmada por el padre o tutor)**

Yo, \_\_\_\_\_ (padre/tutor), soy el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_ (menor de edad). Como una consideración legal para que a mi hijo menor de edad se le permita participar en la Liga en el Interior, Programa de Campamento Clínica o cualquier otra actividad del Discovery Sports Center. Estoy de acuerdo que ni mi hijo menor de edad, ni yo vamos a hacer un reclamo en contra, demandar, adjuntar la propiedad de o procesar a la Fundación de Fútbol de Maryland, el Discovery Sports Center, el Maryland SoccerPlex y sus agentes, patrocinadores, operadores del programa, contratistas de construcción, proveedores, empleados por daños por muerte, lesiones personales o daños materiales que mi hijo menor de edad pueda sufrir como resultado de la participación de mi hijo en estas actividades deportivas. La intención de esta liberación es de eximir por adelantado a la Fundación de Fútbol de Maryland, el Discovery Sports Center, el Maryland SoccerPlex y sus agentes, patrocinadores, contratistas de construcción, proveedores y empleados de y contra cualquier y toda responsabilidad, incluyendo, por acciones negligentes, que surja de o en conexión de alguna manera con la participación de mi hijo menor de edad en la liga deportiva, programa, campamento, clínica o cualquier otra actividad, excepto por la responsabilidad que pueda surgir de la mala conducta intencional o excesiva de la Fundación de Fútbol de Maryland, Discovery Sport Center, Maryland SoccerPlex y sus agentes, patrocinadores y empleados.

ADEMÁS ENTIENDO QUE LOS DEPORTES IMPLICAN CONTACTO FÍSICO ENTRE LOS JUGADORES, QUE OCURREN OCASIONALMENTE ACCIDENTES GRAVES DURANTE TALES ACTIVIDADES DEPORTIVAS, Y QUE LOS PARTICIPANTES EN DICHAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS SUFREN DE VEZ EN CUANDO LESIONES PERSONALES GRAVES (INCLUYENDO LA MUERTE) Y/O DAÑOS A LA PROPIEDAD, COMO CONSECUENCIA DE ELLO. CONOCIENDO LOS RIESGOS DE PARTICIPACIÓN, SIN EMBARGO, POR LA PRESENTE ACUERDO QUE MI HIJO MENOR Y YO ASUMIMOS ESOS RIESGOS Y LIBERO O EXONERO DE RESPONSABILIDAD A LA FUNDACIÓN DE FÚTBOL DE MARYLAND, EL DISCOVERY SPORTS CENTER, EL MARYLAND SOCCERPLEX Y SUS AGENTES, PATROCINADORES Y EMPLEADOS (POR NEGLIGENCIA O DESCUIDO) LOS CUALES PODRÍAN DE OTRA MANERA SER RESPONSABLES ANTE MI, MI HIJO MENOR (NUESTROS HEREDEROS O BENEFICIARIOS) POR DAÑOS.

Doy fe de que tengo dieciocho (18) años de edad o más y de que mi hijo está en buena forma física y no tiene condiciones médicas conocidas que prohíben la participación en este deporte. Mi hijo y yo estamos de acuerdo de seguir todas las leyes, reglas y directrices que regulan la conducta de la liga, el campamento o la clínica. Entiendo y acepto que mi hijo y yo somos responsables de la condición mecánica y/o funcionamiento de cualquier y todo equipo deportivo proporcionado por mi hijo o por mí para el uso de mi hijo, y yo estoy de acuerdo que mi hijo y yo vamos a inspeccionar y mantener continuamente todo el equipo utilizado, incluso si hemos obtenido cualquier equipo de la Fundación de Fútbol de Maryland, el Discovery Sports Center, el Maryland SoccerPlex, sus agentes, patrocinadores y/o empleados.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE ESTE ACUERDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. ESTOY CONSCIENTE DE QUE ÉSTA ES UNA RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD POR MI Y MI HIJO Y UN CONTRATO ENTRE YO, MI HIJO Y EL DISCOVERY SPORTS CENTER, EL MARYLAND SOCCERPLEX Y SUS AGENTES, PATROCINADORES Y EMPLEADOS, Y LO HE FIRMADO POR MI PROPIA VOLUNTAD.

Además estoy de acuerdo a que el Discovery Sports Center, el Maryland SoccerPlex y sus agentes, patrocinadores y empleados pueden usar la foto de mi hijo en promociones futuras.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre con Letra de Molde: \_\_\_\_\_