

Yo, _____ ("JUGADOR") y _____ ("Padre o tutor"), en nombre del jugador, deseo voluntariamente participar en el equipo de béisbol y las prácticas relacionadas con el mismo (entiéndase "Participación deportiva", "Rendimiento" o "Práctica") durante la próxima temporada 2021 de la COLICEBA. Realizo este endoso en representación del JUGADOR con el propósito de que participe en el torneo interno de béisbol, prácticas y otros torneos relacionados. Las prácticas y los juegos ocurrirán y se llevarán a cabo en diferentes lugares que se denominan colectivamente "Locales". Entiendo que esta Exención y Acuerdo de Participación Deportiva para JUGADOR se está ejecutando a favor de la COLICEBA (una organización sin fines de lucro y sus propietarios, afiliados, oficiales, agentes, empleados, patrocinadores, voluntarios, sucesores y concesionarios (las "Partes de Participación Deportiva").

Estoy consciente de los problemas relacionados a consecuencia de la pandemia de Covid-19, donde se requiere y recomienda un distanciamiento social, entre otros, salvaguardas. Entiendo y reconozco que, pueden ocurrir discapacidades graves, enfermedades, muertes, accidentes o lesiones debido a un desempeño, práctica y / o el uso de las instalaciones donde se llevan a cabo tales eventos, incluidos los parques y viajes y el alojamiento en relación con los eventos (si aplica). Además, entiendo y reconozco que participar en Actuaciones y Prácticas, incluidos actividades relacionadas, puede requerir que me exponga a situaciones, condiciones, personas, equipos o eventos que pueden causar enfermedades, lesiones graves, discapacidades o la muerte. Conociendo los riesgos inherentes y relacionados con un rendimiento, juego, práctica y presencia en cualquier parque, viajes y alojamiento; en nombre mío, mis ejecutores, administradores, herederos, sucesores, concesionarios y familiares, **ASUMO plenamente el riesgo de lesión, enfermedad, discapacidad, muerte o pérdida o daño a la persona inherente, y / o de alguna manera relacionada con la participación en una Actuación, Práctica o con cualquier actividad o de mi presencia en cualquier Local, incluyendo parques, viajes y alojamiento (si aplica). Entiendo y acepto que este acuerdo es una renuncia total y final** que cubre todas las lesiones, hospitalizaciones, enfermedades, deudas, reclamos o daños conocidos y desconocidos e imprevistos que hayan surgido o puedan surgir de cualquier asunto, acto, omisión o trato relacionado con la Participación deportiva de Jugador, tal y como se describe en este acuerdo. **Entiendo que esta Participación deportiva** incluye riesgos de lesiones, hospitalizaciones, enfermedades, deudas, reclamos o daños por negligencia, acción u omisión del Club o Liga y sus propietarios, oficiales, agentes, gerentes, personal, empleados, voluntarios e invitados, **incluyendo cualquier enfermedad relacionada con la pandemia de Covid-19 y cualquier otra enfermedad asociada.** A estos efectos, confirmo que he leído, comprendido este relevo y autorización por lo para que conste, estoy firmando libre y voluntariamente esta autorización y el Acuerdo de participación deportiva.

Nombre: _____ (participante deportivo)

Firma y fecha: _____

Nombre: _____ (Tutor del participante deportivo)

Firma y Fecha: _____

Dirección Residencial: _____

Nombre / número de contacto de emergencia: _____