



Select Registracion
Forma de Renuncio de Responsabilidad – Spring 2016

Por favor considere las preguntas al registrar (**circule si/no**)

1. Esta registrado en otros deportes durante la temporada de primavera que pueda causar un conflicto con los entrenamientos o los partidos? **Si / No**
2. Trabajas? El trabajo también puede interferir con los entrenamientos o los partidos? **Si / No**
3. Esta planeando estar fuera del estado de NM para las vacaciones de Primavera (1-2 semanas) **Si/ No**
4. Esta disponible para los Tornados de esta sesión de primavera que posiblemente podrían tomar lugar fuera de la ciudad posiblemente en Mayo. **Si / No**

Letra despegada

Jugador:

Apellido : _____ Nombre: _____ Fecha de Nacimiento : ___/___/_____

Direccion: _____ Phone: _____

Ciudad: _____ Estado : _____ Codico: _____ Sexo: M or F

Padre: _____

Nombre: _____

Telefono: _____

Email: _____

Madre: _____

Nombre: _____

Telefono: _____

Email: _____

Renuncia:

Comprendo que participacion en el juego de futbol es un gran riesgo. Por mi parte junto con my pareja y mis hijos, renuncio y libero a Rio Rapids Northers Soccer Club, sus representantes, oficiales, directores, empleados, negociantes, entrenadores, y sus agentes de cualquier derecho de reclamos, demandas, daños y perjuicios, acciones, incluyendo renuncias de cualquier dano natural sin limitacions o reclamos de negligencia en cualquier demanda o culaquier dano fisico o dano que ocurra durante y relacionado con la participacion de mi hijo/a en el juego de futbol igual como cualquier actividad relacionada con Rio Rapids Norther Soccer Club. Adicionalmente, entiendo que Rio Rapids Norther Soccer Club no es responsable de pertenencias personals que podieran ser perdidas, robadas, danadas, durante cualquier actividad. Como padre doy mi consentimiento cerificando de que mi hijo/hija esta fisicamente disponible de participar en el deporte de futbol, y que si por alguna razon esta bajo de el cuidado de un/a doctor/a mi hijo/a a recibido o recibira el permiso medico para participar en el juego fisico de futbol.

Firma: _____ Fecha: _____

Para el uso de admistracion despues de esta linea ↓

Administrative Use Only - To be filled out by Northern Soccer Staff

Tryout Number: _____ DOB: _____ AGE Group: _____ Note: _____



Select Registration / Liability Form – Spring 2016

PLEASE PRINT

PLEASE CONSIDER THE FOLLOWING UPON SIGNING UP

- 5. Are you involved in other sports during the Spring that may conflict with practice or games? **Yes or No**
- 6. Are you working which may interfere with practice or games? **Yes or No**
- 7. Are you planning on being out of town for Spring break (1 or 2 weeks) **Yes or No**
- 8. Will you be available for Spring Tournaments that are out of town possibly in May? **Yes or No**

Player Information:

Last Name: _____ First Name: _____ Date of Birth: _____
Address: _____ Phone: _____
City: _____ State: _____ Zip: _____ Sex: M or F

Father's Information: _____

Name: _____
Phone: _____
Email: _____

Mother's Information: _____

Name: _____
Phone: _____
Email: _____

Waiver

I understand and acknowledge that participation in soccer involves risk of injury. On behalf of myself, my spouse, and my children, I hereby waive and release Rio Rapids Northern Soccer Club, its officers, directors, officials, employees, contractors, coaches, and agents of any kind, from any and all rights, claims, demands, damages, actions or liability of whatsoever nature, including without limitation, any claims of negligence and all claims, for all injuries or illness incurred while or relating in any matter to participating in soccer, or other activities related in any way to Rio Rapids Northern Soccer Club. I further acknowledge that Rio Rapids Northern Soccer Club is not responsible for personal items that are lost, stolen or damaged during such activities. I hereby certify that my child is physically capable of participating in the sport of soccer, and if under the care of a physician has received approval from him or her to participate in soccer.

Signed: _____ Date: _____

Administrative Use Only - To be filled out by Northern Soccer Staff

Tryout Number: _____ DOB: _____ AGE Group: _____ Note: _____