



FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA PARTICIPACION DE MENORES EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS (17 AÑOS Y MENORES A 17) y EXIMISION DE RESPONSABILIDAD.

LIGA FEMENINA DE DESARROLLO CONMEBOL.

Por favor imprimir.

Información del participante

Nombre: _____
Apellido: _____
Fecha de nacimiento: (DD/MM/A) _____
Edad: ____ años
Sexo: Femenino () Masculino ()
Nombre del Padre: _____
Nombre de la Madre: _____
Nombre del Tutor: _____
Teléfono de contacto de emergencia: _____
Nombre del equipo: _____
Responsable del equipo: _____
Actividad: Fútbol



Foto

TERMINOS Y CONDICIONES DE PARTICIPACION, POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR.

En representación de su hijo menor de edad o pupilo, que está autorizado a participar en las actividades mencionadas más arriba y por actividades relacionadas que pudieran ocurrir en el marco del o los mencionados eventos, por la presente Usted autoriza, después de leer cuidadosamente este formulario de autorización y eximición de responsabilidad, incluyendo los enunciados citados posterior a su firma, que reconozca que la participación en el evento o actividad por parte de su hijo o pupilo es enteramente voluntaria y que Usted entiende y acuerda lo siguiente:

EXIMISION DE RESPONSABILIDAD: Por medio de la presente, manifiesto mi conformidad en nombre de mi hijo o pupilo, en renunciar y liberar todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier naturaleza ("Reclamos) asociado a todos los riesgos inherentes a su participación en el evento y / o las actividades especificadas anteriormente u otras actividades realizadas conjuntamente con el mismo (El "Evento / Actividad") (cuyos riesgos pueden incluir, entre otras cosas, lesiones musculares, problemas relacionados con el calor y el estrés, cortes, laceraciones y rotura de huesos), si tales riesgos son obvios o no. Además, en nombre de mí mismo, por la presente libero y acuerdo no demandar y liberar por tiempo indefinido a la CONFEDERACIÓN SUDAMERICANA DE FUTBOL (CONMEBOL), de cualquier reclamo conectado con la participación del menor en el Evento / Actividad.

INDEMNIDAD / SEGURO: Estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne a la CONFERERACION SUDAMERICANA DE FUTBOL(CONMEBOL), Directivos, funcionarios, Asistentes y voluntarios (En adelante las "Partes Exoneradas") de cualquier reclamo que surja de o en cualquier forma relacionado con la participación de mi hijo menor en el Evento / Actividad, dondequiera que ocurra el Evento / Actividad, incluyendo pero no limitado a todos los honorarios de abogados y desembolsos a través e incluyendo cualquier apelación. Comprendo y acepto que esta indemnización incluye cualquier Reclamación basada en la negligencia, acción o inacción de cualquiera de las Partes exoneradas y cubre lesiones corporales (incluyendo muerte), daño a la propiedad, y pérdida por robo o de otra manera, ya sea sufrido por mí o mi hijo o pupilo antes, durante o después de la participación en el Evento / Actividad. Reconozco que las Partes Exoneradas no están obligadas a contratar ningún tipo de seguro para mí o para mi hijo menor o pupilo en relación con la participación de mi hijo en las actividades y el Evento, y que soy el único responsable de obtener cualquier seguro que considere pertinente, inclusive seguros que cubran traslados, accidentes, sobre propiedad u otro seguro relacionado con la participación de mi hijo menor en el Evento / Actividad, por mi exclusiva cuenta y responsabilidad. Declaro conocer y aceptar la exclusiva responsabilidad respecto de toda y cualquier clase de



Confederación Sudamericana De Fútbol

daño que ocurra en oportunidad del traslado de mi hijo menor/pupilo desde el momento y lugar de arribo en su respectivo territorio, y hasta el sitio de destino en el Evento/Actividad, así como en el trayecto de la ruta que utilice para el retorno a su territorio, quedando, de este modo exonerada la CONFEDERACIÓN SUDAMERICANA DE FUTBOL (CONMEBOL), por completo de toda responsabilidad por hechos que ocurran durante el traslado de mi hijo menor/pupilo, todo ello sin perjuicio del derecho de repetición que le asista contra quien sea responsable personal.

CONDICIÓN FÍSICA / AUTORIZACIÓN MÉDICA: Por la presente certifico que mi hijo menor o pupilo está físicamente apto para participar en el Evento / Actividad, que implica una actividad deportiva de alto rendimiento y que tiene el nivel de habilidad requerido en relación con el Evento / Actividad, que no posee ninguna alergia, que posee todas las vacunas obligatorias por el régimen de salud de mi país de origen y que no he sido notificado de lo contrario. Estoy de acuerdo que antes de que mi hijo menor /pupilo participe en cualquier Evento / Actividad, yo o mi hijo menor o pupilo inspeccionaremos las instalaciones y equipos a ser utilizados. En relación con cualquier lesión sufrida o enfermedad o enfermedad experimentada durante la asistencia de mi hijo menor / pupilo durante el Evento / Actividad, autorizo cualquier asistencia de emergencia de primeros auxilios, medicamentos, tratamiento médico o cirugía que el personal médico asistente considere necesaria si no puedo actuar personalmente en nombre de mi hijo menor o pupilo. Además, autorizo el tratamiento médico para mi hijo menor o pupilo, a mi costo, si surge la necesidad, sin embargo, reconozco que las Partes Exoneradas no tendrán ningún deber, obligación o responsabilidad derivada de la provisión o de proporcionar, tratamiento médico.

AUTORIZACION DE USO DE IMAGEN/DERECHO DE PUBLICIDAD: Por medio de la presente, autorizo la CONFEDERACION SUDAMERICANA DE FUTBOL (CONMEBOL) el derecho de fotografiar, grabar y / o filmarme a mí o a mi hijo menor o pupilo, además de exhibir, editar, usar y utilizar de cualquier otra manera, o explotar el nombre de mi hijo menor o pupilo, su rostro, los resultados del evento / actividad (como se describe más detalladamente a continuación), la voz y su apariencia, en todos los medios, incluyendo, y sin limitación, en aplicaciones informáticas u otras aplicaciones de dispositivos, webcasts en línea, programación de televisión (incluyendo emisiones en plataformas, en películas, películas, periódicos y revistas) y en todas las formas, incluyendo, sin limitación, imágenes digitalizadas o video, en todo el mundo, por tiempo ilimitado, ya sea para fines publicitarios, publicitarios o promocionales, incluyendo, sin limitación, la publicación y uso de los resultados y la clasificación de eventos, pero no limitado a nombres, número de indumentaria, edad, género, ciudad natal u otros resultados derivados del Evento / Actividad), sin exigir a cambio compensación alguna, de cualquier tipo o especie y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a las Partes Exoneradas por cualquier reclamo asociado con dicha concesión y derecho de uso. Las Partes Exoneradas, sin embargo, no están obligadas a ejercer ningún derecho otorgado en este documento.

AVISO A LOS PADRES AUTORIZANTES O TUTORES DEL MENOR

POR FAVOR LEA ESTE FORMULARIO COMPLETAMENTE Y CON CUIDADO. USTED ESTÁ ACEPTANDO DE DEJAR A SU HIJO MENOR REALIZAR EN UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA. USTED ACEPTA QUE, LA CONMEBOL, ORGANIZADOR DEL EVENTO, TODOS LOS PATROCINADORES DEL EVENTO Y PERSONAS QUE TIENEN PRESENCIA EN EL EVENTO Y SUS RESPECTIVAS SUBSIDIARIAS Y OTRAS SOCIEDADES AFILIADAS O RELACIONADAS (COLECTIVAMENTE, EL ORGANIZADOR/ SPONSORS / CARIDAD"), Y LOS OFICIALES, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATADORES, REPRESENTANTES, SUCESORES, ASIGNADOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES) PRESTAN SU MAYOR DILIGENCIA Y CUIDADO EN EL SUMINISTRO DE ESTA ACTIVIDAD, USTED ACEPTA A SU HIJO MENOR PUEDE SER LESIONADO GRAVEMENTE O MUERTO POR PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD PORQUE HAY CIERTOS PELIGROS INHERENTES EN LA ACTIVIDAD QUE NO PUEDEN SER EVITADOS O ELIMINADOS. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO ESTÁ RENUNCIANDO A SU DERECHO Y EL DERECHO DE SU HIJO MENOR A DESCONOCER EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y SUS TERMINOS Y A LA EVENTUAL DEMANDA QUE PUDIERA PRESENTAR POR CUALQUIER RIESGO ASUMIDO NATURALMENTE COMO PARTE DE ESTA ACTIVIDAD DEPORTIVA. USTED TIENE DERECHO A NEGARSE A FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA PARTICIPACION DE MENORES EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS (17 AÑOS Y MENORES A 17) y EXIMISION DE RESPONSABILIDAD Y LA CONMEBOL, ORGANIZADOR DEL EVENTO, TODOS LOS PATROCINADORES DEL EVENTO Y PERSONAS QUE TIENEN PRESENCIA EN EL EVENTO Y SUS RESPECTIVAS SUBSIDIARIAS Y OTRAS SOCIEDADES AFILIADAS O RELACIONADAS (COLECTIVAMENTE, EL ORGANIZADOR/ SPONSORS / CARIDAD"), Y LOS OFICIALES, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATADORES, REPRESENTANTES, SUCESORES, ASIGNADOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES A SU VEZ TIENEN EL



Confederación Sudamericana De Fútbol

DERECHO A RECHAZAR LA PARTICIPACION DE SU HIJO MENOR SI USTED SE NIEGA A FIRMAR EL PRESETE FORMULARIO.

TODO LO MANIFESTADO EN LOS PARRAFOS PRECEDENTES, TAMBIEN ES APLICABLE SI USTED ES EL GUARDIAN LEGAL O TUTOR DE UN MENOR USTED ESTÁ ACEPTANDO DEJAR A SU HIJO MENOR REALIZAR EN UNA ACTIVIDAD POTENCIALMENTE PELIGROSA., USTED ACEPTA A SU HIJO MENOR PUEDE SER LESIONADO GRAVEMENTE O MUERTO POR PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD PORQUE HAY CIERTOS PELIGROS INHERENTES EN LA ACTIVIDAD QUE NO PUEDEN SER EVITADOS O ELIMINADOS. AL FIRMAR ESTE FORMULARIO ESTÁ RENUNCIANDO A SU DERECHO Y EL DERECHO DE SU HIJO MENOR A DESCONOCER EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y SUS TERMINOS Y A LA EVENTUAL DEMANDA QUE PUDIERA PRESENTAR POR CUALQUIER RIESGO ASUMIDO NATURALMENTE COMO PARTE DE ESTA ACTIVIDAD DEPORTIVA. USTED TIENE DERECHO A NEGARSE A FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO DE AUTORIZACION PARA PARTICIPACION DE MENORES EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS (17 AÑOS Y MENORES A 17) y EXIMISION DE RESPONSABILIDAD Y LA CONMEBOL, ORGANIZADOR DEL EVENTO, TODOS LOS PATROCINADORES DEL EVENTO Y PERSONAS QUE TIENEN PRESENCIA EN EL EVENTO Y SUS RESPECTIVAS SUBSIDIARIAS Y OTRAS SOCIEDADES AFILIADAS O RELACIONADAS (COLECTIVAMENTE, EL ORGANIZADOR/ SPONSORS / CARIDAD"), Y LOS OFICIALES, DIRECTORES, EMPLEADOS, AGENTES, CONTRATISTAS, SUBCONTRATADORES, REPRESENTANTES, SUCESORES, ASIGNADOS Y VOLUNTARIOS DE CADA UNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORES A SU VEZ TIENEN EL DERECHO A RECHAZAR LA PARTICIPACION DE SU HIJO MENOR SI USTED SE NIEGA A FIRMAR EL PRESETE FORMULARIO. TAL COMO FUE EXPLICADO Y DETALLADO EN LOS PARRAFOS ANTERIORES, ESTA ENTENDIDO, ACEPTADO Y ACORDADO QUE, EL TERMINO "HIJO MENOR" INCLUYE TAMBIEN AL MENOR BAJO TUTELA.

Al firmar abajo, declaro bajo fe de juramento que: (1) He leído y entiendo completamente este Formulario de autorización para participación de menores en actividades deportivas (17 años y menores de 17) y eximición de responsabilidad; (2) Tengo 18 años de edad o más; (3) Soy el tutor legal del menor identificado arriba; (4) la información arriba indicada perteneciente a mi hijo o pupilo es verdadera y completa; y (5) Yo consiento y acepto todo lo anterior en nombre de mí mismo y de mi hijo menor o pupilo identificado arriba.

Fecha

Firma de los padres o Tutores Legales

Aclaración de firma de los padres o tutores

Documento de identidad