



Coachella Youth Sports Association Soccer League Season 2022-2023

New Player Returning Player
 Jugador Nuevo Jugador que regresa

Player's Name (Jugador): _____

D.O.B. (Fecha De Nac.): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad): _____

Telephone (Telefono): _____ Email: _____

Coach's Name (Nombre De Coach): _____

Division: _____

Team Name (Nombre De Equipo): _____

Registration Date (Fecha De Registracion): _____

Div.
2017-2018
2016
2015
2014
2013
2012
2011
2010
2009
2008
2007
2006
2005
2004

PLAYERS WHO ARE REGISTERED WITH ANY TEAM WILL HAVE TO PLAY ALL SEASON WITH THE SAME TEAM, BOTH TOURNAMENTS CUP AND LEAGUE, SUMMER TOURNAMENT NOT INCLUDED. NO EXCEPTIONS. I, AS PARENTS/ GUARDIAN, AUTHORIZE, IF NECESSARY, FOR THE INFORMATION PROVIDED HEREIN TO BE VERIFIED.

TODOS LOS JUGADORES QUE ESTE REGISTRADO EN CUALQUIER EQUIPO DEBERÁ PERMANECER EN EL EQUIPO POR EL RESTO DE LA TEMPORADA DURANTE LOS DOS TORNEOS, COPA Y LIGA, TORNEO DE VERANO NO INCLUIDO, SIN EXCEPCIÓN. YO COMO PADRE, DOY MI AUTORIZACIÓN A QUE SE VERIFIQUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTA FORMA, SI ASI SE REQUIERE.

**Minor Waiver/Release
RELEASE OF LIABILITY FOR MINOR PARTICIPANTS
READ BEFORE SIGNING**

IN CONSIDERATION OF (NAME OF CHILD ABOVE) , my child/ward, being allowed to participate in any way in the Coachella youth sport association related events and activities, the undersigned acknowledges, appreciates, and agrees that: 1. The risk of injury to my child/ward from the activities involved in these programs is significant, including the potential for permanent disability and death, and while particular rules, equipment, and personal discipline may reduce this risk, the risk of serious injury does exist; and, 2. I FOR MYSELF, SPOUSE, AND CHILD/WARD, I KNOWINGLY AND FREELY ASSUME ALL SUCH RISKS, both known and unknown, EVEN IF ARISING FROM THE NEGLIGENCE OF THE RELEASEES or others, and assume full responsibility for my child/ward's participation; and, 3. I willingly agree to comply with the program's stated and customary terms and conditions for participation. If I observe any unusual significant concern in my child/ward's readiness for participation and/or in the program itself, I will remove my child/ward from the participation and bring such attention of the nearest official immediately; and, 4. I for myself, my spouse, my child/ward, and on behalf of my/our heirs, assigns, personal representatives and next of kin, HEREBY RELEASE AND HOLD HARMLESS Coachella youth sport association ; its directors, officers, officials, agents, employees, volunteers, other participants, sponsoring agencies, sponsors, advertisers, and if applicable, owners and lessors of premises used to conduct the event ("Releasees"), WITH RESPECT TO ANY AND ALL INJURY, DISABILITY, DEATH, or loss or damage to person or property incident to my child/ward's involvement or participation in these programs, WHETHER ARISING FROM THE NEGLIGENCE OF THE RELEASEES OR OTHERWISE, to the fullest extent permitted by law. 5. I, for myself, my spouse, my child's/ward, and on behalf of my/our heirs, assigns, personal representatives and next of kin, HEREBY INDEMNIFY AND HOLD HARMLESS all the above Releasees from any and all liabilities incident to my child's/ward involvement or participation in these programs, EVEN IF ARISING FROM THEIR NEGLIGENCE, to the fullest extent permitted by law. I HAVE READ THIS RELEASE OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT, FULLY UNDERSTAND ITS TERMS, UNDERSTAND THAT I HAVE GIVEN UP SUBSTANTIAL RIGHTS BY SIGNING IT, AND SIGN IT FREELY AND VOLUNTARILY WITHOUT ANY INDUCEMENT.

SIGNATURE / FIRMA

FECHA/ DATE



OFFICE USE ONLY

FOTO/PHOTO ACTA / BIRTH CERTIFICATE ID#: _____

Coachella Youth Sports Association
COVID-19 WAIVER

Reconozco la naturaleza contagiosa del Coronavirus/COVID-19 y que el CDC y muchas otras autoridades de salud pública todavía recomiendan practicar el distanciamiento social. Así como Coachella Youth Sports Association (CYSA) . Reconozco que CYSA ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del Coronavirus/COVID-19. Reconozco además que Ni Coachella Youth Sports Association no puede garantizar que no me voy a infectar con el Coronavirus / Covid-19. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto y/o infectado por el Coronavirus/COVID-19 puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluyendo, pero no limitado a, personal, y otros compañeros de equipo, así como entrenadores y sus familias. Por lo tanto, reconociendo la posibilidad de lesiones físicas asociadas con el fútbol y COVID-19, en consideración a Coachella Youth Sports Association y sus afiliados que aceptan al solicitante de registro para sus programas y actividades de fútbol por la presente libero, descarga y / o indemnizar a Coachella Youth Sports Association, Coachella Youth Sports Association y sus organizaciones afiliadas patrocinadores, sus empleados y personal asociado, incluyendo los propietarios de campos e instalaciones utilizadas para los Programas, contra cualquier reclamo por o en nombre de la participación del solicitante de registro en el Programa..

PARA LOS PARTICIPANTES DE MENORES DE EDAD (Bajo 18 EN EL MOMENTO DEL REGISTRO) Esto es para certificar que yo, como padre/tutor, con responsabilidad legal para este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia/liberación a mi hijo/HIJA, incluidos los riesgos de presencia y participación y sus responsabilidades personales por adherirse a las normas y reglamentos de protección contra enfermedades transmisibles. Además, mi hijo/hija entiende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, para mí, mi cónyuge, y su hijo/hija, doy su consentimiento y acepto su liberación proporcionada anteriormente para todos los Libera y yo, mi cónyuge y mi hijo/hija, libero y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a las Liberaciones por cualquier y todas las responsabilidades incidentes a la presencia o participación de mi hijo menor/barrio en estas actividades según lo dispuesto anteriormente, incluso si se deriva de su negligencia, en la mayor medida prevista por la ley.

Nombre del Participante: _____

Firma del participante: _____

padre/tutor (Impresión): _____

Padre guardián/firma: _____

Fecha firmada: _____

La renuncia/liberación firmada debe ser mantenida en el archivo por la organización deportiva durante al menos 2 años y posiblemente más si el jugador ha contraído una enfermedad grave.