

Incline Athletic Organization

Student/Player Registration Form — Formulario de Inscripción del Jugador/Estudiante

Student's First Name / Nombre de Estudiante	Last Name / Apellido	Birthdate / Fecha de Nacimiento	Mailing Address / Dirección de Correo	Physical Address / Dirección física
Father's First Name / Nombre de Padre	Last Name / Apellido	Phone / Teléfono	Emergency Contact 1 / Contacto de Emergencia 1	Phone / Teléfono
Mother's First Name / Nombre de Madre	Last Name / Apellido	Phone / Teléfono	Emergency Contact 2 / Contacto de Emergencia 2	Phone / Teléfono

EMERGENCY AUTHORIZATION: I, the undersigned parent or legal guardian of the above student, a minor, hereby authorize the coaches, team parents, the above-identified Emergency Contacts and/or other IAO officials to act as my agents in the capacity of activity supervisors and vehicle drivers, and to consent to medical, surgical, or dental examination and/or treatment.

DISCLAIMER, ASSUMPTION OF RISK AND WAIVER: I, the undersigned parent or legal guardian of the above student, a minor for myself and on behalf of the above student, our heirs, assigns and next of kin, acknowledge that participation in sports and recreation necessarily involves travel, play in adverse field conditions, contact with considerable force, and risk of severe, permanent physical injury including bruises, scrapes, strained, sprained or torn muscles, tendons or ligaments, broken bones, dislocation of joints, concussion, brain damage, nerve and spinal cord injury, paralysis and death. For myself and on behalf of the above student, our heirs, assigns and next of kin, we willingly and voluntarily accept and assume all such risk.

For myself and on behalf of the above student, he/she and I willingly and voluntarily agree to comply with the stated and customary terms and conditions for participation and, if he/she or I observe any unusual significant concern about his/her readiness for participation and/or in the program itself, I will remove him/her from participation and bring such concern to the attention of the nearest official immediately.

In consideration of accepting the registration and permitting the voluntary participation of the above-named participant in its programs, for myself and on behalf of the above student, our heirs, assigns and next of kin, I hereby release, discharge and agree to hold harmless Incline Athletic Organization, its employees, volunteers, officials, sponsors and other representatives and any and all owners, lessors, lessees or other persons or entities from any and all claims, demands, cost expenses and compensation arising out of or in any way related to any injury or other damage that may result to said participant or to members of my family or my household or individual I invite or for whom I am otherwise responsible while participating in or present at any Incline Athletic Organization-sponsored event, including any physical or other injury caused by the negligence of any person or entity described above.

I have read the above, fully understand the terms of each paragraph and understand that I and the above student have given up substantial rights by my signing this form and agreeing to these terms, and I sign this form and agree to these terms freely and voluntarily and without inducement for myself and on behalf of the above student.

AUTORIZACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA: Yo, el(ella) suscrito(a) padre, madre o tutor del estudiante arriba mencionado, un menor, por la presente autorizo a los entrenadores, otros padres y/o madres del equipo, al contacto de emergencia identificado anteriormente y/o a cualquier otro funcionario de IAO de actuar como mi representante en capacidad de supervisores de actividades y conductores de vehículos, y a consentir a evaluaciones y/o tratamiento médico, quirúrgico o dental.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD, ASUNCION DE RIESGO Y RENUNCIA DE DE-RECHOS: Yo, el(la) suscrito(a) padre, madre o tutor del estudiante arriba mencionado, un menor, en mi nombre y en el del estudiante arriba mencionado, nuestros herederos, cesionarios y parientes más cercanos, reconocemos que la participación en los deportes y otros actividades recreacionales implica viajes, el jugar bajo condiciones adversas en la cancha, exposición con fuerza considerable, y riesgo de serias lesiones físicas permanentes incluyendo magulladuras, raspaduras, torceduras, esguinces o desgarro de músculos, tendones o ligamentos, fracturas de huesos, dislocación de articulaciones, conmoción cerebral, daño cerebral, lesiones a los nervios y médula espinal, parálisis y muerte. En mi nombre y en el del estudiante arriba mencionado, nuestros herederos, cesionarios y parientes más cercanos, a sabiendas y voluntariamente acepto y asumo todos los riesgos involucrados en tal participación.

En mi nombre y en el del estudiante arriba mencionado, el(ella) y yo, a sabiendas y voluntariamente, estamos de acuerdo en cumplir con los términos y condiciones manifiestos y acostumbrados en la participación. Si el(ella) o yo notara considerable e inusitada inquietud en su buena disposición en la participación y/o hacia el programa en sí, yo eliminaré su participación y se lo notificaré al oficial más inmediato.

A cambio de aceptar mi inscripción y permitir la participación voluntaria del participante arriba mencionado en sus programas, en mi nombre y en el del estudiante mencionado, nuestros herederos, cesionarios y parientes más cercanos, por la presente libero, absuelvo y exonero de toda responsabilidad a IAO, sus empleados, voluntarios, oficiales, patrocinadores y otros representantes de demandas, reclamos, costos, gastos y/o indemnización que resultaran de, o estuvieran relacionadas de cualquier manera con una lesión o daño surgido como resultado de mi participación en eventos patrocinados por IAO, incluyendo lesiones físicas y de cualquier otro tipo causada por la negligencia de cualquier persona durante el cumplimiento de sus obligaciones en cualquier momento.

He leído los acuerdos mencionados arriba y entiendo completamente los términos de cada párrafo. Entiendo que yo y el estudiante mencionado hemos renunciado a derechos importantes al firmar este formulario y al estar de acuerdo con esos términos. Firmo este formulario y estoy de acuerdo con esos términos libre y voluntariamente sin presiones de ningún tipo tanto a mí como al estudiante mencionado.

English
Español

Parent Signature / Firma de Padre	Date / Fecha
-----------------------------------	--------------