



ZURDO SOCCER ACADEMY

APLICACION 2021-2022

(\$10 POR APLICACION)

Nombre de Jugador				Genero (Circular el que aplica)	M / F
Fecha de Nacimiento		Mobile		A jugado alguna vez en el pasado?	SI / NO
Nombre de Padres					
Dirreccion				Ciudad	
Estado		Código Postal		Correo Electronico	
Contacto de Emergencia				Numero de Emergencia	

NOTAS IMPORTANTES

- JUGADORES SIEMPRE VESTIR ADECUADAMENTE
- SIEMPRE TRAER AGUA Y MASCARIA PARA CADA PRACTICA
- ENROLLARSE EN TEAMSAPP PARA AVISOS DE CADA PARTIDO
- ¿PREGUNTAS? VISITENOS EN NUESTRA PAGINA WEB ↘

WWW.ZURDOSOCCERACADEMY.COM

MENSUALIDAD

La mensualidad de ZURDO SOCCER ACADEMY es de \$70 aparte de torneos y ligas en la cual participara nuestros equipos. En firmar esta aplicación yo estoy de acuerdo y comprendo mi responsabilidad como padre en ponerme al día con las mensualidades. (Esta aplicación es un contrato por un año completo.)

FORMAS DE PAGO:

CASH	CHEQUE	ZELLE: 240-205-5283	CASHAPP: GERBERACHEVEZ
------	--------	------------------------	---------------------------

¡PORFABOR PAGAR CADA PUNTUAL CADA MES PARA EVITAR RETRASOS Y EL CARGO EXTRA DE \$25!

COVID

NOSOTROS ESTAMOS TOMANDO TODOS LAS PRECUACIONES NECESARIAS Y SIGUENDO LAS REGLAS INDICADOS DEPARTE DEL CONDADO DE MONTGOMERY PARA MANTENER A NUESTROS JUGADORES SANOS. EN FIRMAR ESTA APPLICACION ENTIENDO QUE EL COVID-19 ES UNA PANDEMIA MUNDIAL Y SIEMPRE CORREMOS EL RIESGO DE ALGUN CONTAJIO.

NOMBRE COMPLETO: _____ FECHA: _____

FIRMA: _____ FECHA: _____

DIA DE PAGO: _____



WAIVER DE ZURDO SOCCER ACADEMY

Yo soy el padre y/o tutor legal de _____ Doy consideración legal de mi hijo menor de edad para que se le permita participar en las actividades/deportes con Zurdo Soccer Academy. Estoy de acuerdo en que ni mi hijo menor de edad ni yo vamos a hacer ningún reclamo en contra, demanda, o enjuiciar a Zurdo Soccer Academy y sus agentes, patrocinadores, y empleados por daños y perjuicios en caso de muerte, lesiones personales, o daños a la propiedad en lo que mi hijo de menor sufra como resultado de participación. Esta liberación es para exponer por adelantado a Zurdo Soccer Academy y sus agentes, patrocinadores, y empleados de y en contra de cualquier y toda responsabilidad, incluso por acciones negligentes, que surja de o relacionados de alguna manera con la participación de mi hijo de edad menor en las actividades deportivas de Zurdo Soccer Academy Además, entiendo de que el fútbol implica el contacto físico entre los jugadores, que de vez en cuando se producen accidentes graves durante este tipo de deportes, y que la participación en esta actividad/deportes, pueden sufrir graves lesiones personales (incluida muerte) y/o daños a la propiedad a sabiendas de los riesgos, liberar y mantener indemne a Zurdo Soccer Academy y sus agentes, patrocinadores, y empleados (por negligencia o descuido) de lo contrario la responsabilidad mía, y de mi hijo (nuestro herederos asignados) por daños y perjuicios. Doy fe que tengo (18) años o más, y que mi hijo está en buena condición física y no tiene problemas medicas o condiciones que prohíben la participación en este deporte. Mi hijo y yo estamos de acuerdo en seguir todas las leyes, normas, y directrices que regulan la conducta de Zurdo Soccer Academy. He leído cuidadosamente este acuerdo y entiendo completamente su contenido. Soy consciente de que esto es una liberación de responsabilidad para mí y mi hijo un contrato entre yo, mi hijo y Zurdo Soccer Academy y sus agentes, patrocinadores, y empleados, y he firmado por mi propia voluntad.

FIRMA DE PADRE O GUARDIAN: _____ FECHA: _____