



Sidney Lanier High School

1201 PAYTON GIN
AUSTIN, TEXAS 78758
(512) 414-6459 OFFICE

Jacob Anderson
Athletic Coordinator

Por la presente autorizo a _____ ("Participante") para participar en el torneo de fútbol comunitaria de Lanier ("Evento"), en Lanier SA 1201 Payton Gin Rd. Austin, TX. 78758 ("Instalación"). Entiendo que la participación en el evento es voluntaria.

Entiendo que el Distrito Escolar Independiente de Austin ("Distrito"), incluyendo pero no limitado a sus agentes, subcontratistas, empleados, directores, funcionarios y afiliados, no es responsable por el tiempo o la manera en que los participantes pueden llegar a o salir de la instalaciones.

En el caso de una emergencia, autorizo al personal del Distrito para asegurar el tratamiento médico para el participante y acepto que asumiré toda responsabilidad para el pago de los gastos médicos asociados con dicho tratamiento.

Entiendo y acepto que el participante debe obedecer todas las normas de conducta para la participación en el evento. Además, entiendo que los problemas de comportamiento que no se pueden resolver puede resultar en el participante sea removido de la participación en el evento sin reembolso monetario.

Entiendo y acepto que el Distrito no asume la responsabilidad ni responsabilidad legal de los daños o pérdidas de bienes personales ni de las lesiones corporales sufridas por incurridos y participante en cualquier propiedad del Distrito o en conexión con cualquier actividad en cualquiera de sus instalaciones. Por el presente estoy acuerdo en asumir el riesgo y la responsabilidad completa por dichas pérdidas o incidentes. Reconozco que el Distrito no asume la responsabilidad de la condición de cualquier campo y / o equipos de juego y libero y renuncio a todo reclamo contra el Distrito por cualquier lesión, daño o pérdida que pueda surgir del mismo.

Doy el consentimiento para la imagen de participante o cualquier reproducción del mismo (mientras que él / ella se dedica a actividades relacionadas con eventos) que se utilizará para fines publicitarios o de recaudación de fondos. Reconozco que he acordado renunciar a la compensación por dicho consentimiento y que no se requiere ninguna otra compensación.

Al firmar a continuación, declaro que yo, como padre, tutor legal, o participante, tengo la autoridad legal para ejecutar este consentimiento y liberación. Si el participante está firmando por él o ella, el firmante afirma que él / ella ha alcanzado la mayoría de edad legal de acuerdo con el estado de Texas, y él / ella asume la responsabilidad de la responsabilidad por los términos de esta renuncia. Mi firma certifica además que, a lo mejor de mi leal saber y entender, el participante no tiene restricciones físicas que prohibirían la participación en el evento.

Firma del padre o tutor: _____

Nombre de impreso del padre o tutor: _____

Fecha: _____

Firma del participante (si la edad legal para asumir la responsabilidad):

Fecha: _____

*From the Office
Of
Jacob Anderson
Athletic Coordinator*