



## Formulario de membresía de la Asociación de Fútbol de Arizona

Nombre de la Liga: \_\_\_\_\_

Club y Equipo: \_\_\_\_\_

*\*Este formulario puede ser reproducido; sin embargo, se debe incluir la información en la sección "IMPORTANTE".*

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (círculo uno): Hombre, Mujer

Nombre y apellido del padre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre y apellido de la madre: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Tutor Legal Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Enumere cualquier problema médico o prohibición del jugador: \_\_\_\_\_

Persona para notificar en emergencia: \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Médico para notificar en emergencia: \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**

Los jugadores que se transfieran de un club a otro después del 1 de noviembre no serán elegibles para participar con el nuevo equipo del club tanto en la Copa de Presidentes de Arizona como en la Copa Estatal para ese año de temporada. Una transferencia se define como el proceso por el cual un jugador cambia de afiliación al club, pasando de un club y volviendo a registrarse a un equipo dentro de un club diferente dentro del mismo año de temporada.

Yo, el padre/tutor del jugador mencionado a continuación, un menor de edad, acepto que yo y el jugador cumpliremos con las reglas y regulaciones de la USYSA, sus organizaciones afiliadas y sus patrocinadores ("Partes de USYSA"). En consideración a la participación del jugador en los programas y actividades de fútbol de las Partes de USYSA ("los programas"), yo, para mí y para el jugador y nuestros respectivos herederos, administradores y sucesores, con la intención de estar legalmente obligados, liberamos e indemnizamos a las Partes de USYA, los propietarios y operadores de las instalaciones utilizadas para los Programas, y sus respectivos directores, oficiales, empleados, agentes y representantes de y contra todas las reclamaciones, responsabilidades, daños o causados por acciones que surjan de o en relación con la participación del jugador en los Programas, incluidos, entre otros, el transporte del jugador hacia / desde cualquier Programa cuyo transporte esté autorizado por la presente. Además, otorgo a las Partes de USYA el derecho de usar el nombre, la imagen y / o la imagen del jugador en material impreso, de transmisión y de otro tipo relacionado con los Programas, siempre que dicho uso esté relacionado con el estado del jugador como participante en los Programas.

Padre/Tutor Legal Imprimir Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Imprimir Jugador Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO MÉDICO (MENOR)**

Como padre o tutor legal del jugador mencionado anteriormente, por la presente doy mi consentimiento para la atención médica de emergencia prescrita por un Doctor en Medicina o Doctor en Odontología debidamente licenciado Este cuidado se debe dar bajo las condiciones que sean necesarias para preservar la vida, la extremidad o el bienestar de mi dependiente.

Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Teléfono (casa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Notario de Liberación Médica**

(recomendado para el juego dentro del estado, requerido para viajes fuera del estado según la política de viajes de ASA)

Suscrito y jurado a mí este día de,

\_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Mi comisión expira: \_\_\_\_\_