

Renuncia - Oregon Adult Soccer Association

En afiliación con United States Adult Soccer Association (USASA), United States Soccer Federation (USSF), Federation Internationale de Football Association (FIFA)

- Por lo presente solicito para registrarme o re-registrarme como jugador con la Oregon Adult Soccer Association (OASA).
- Yo entiendo que las ligas y los torneos afiliados con la OASA, la misma OASA, UASA, USSF, y la FIFA todas tienen sus reglas que son aplicables hacia mí como jugador de fútbol registrado con la OASA. Yo me pongo de acuerdo a cumplir con estas reglas.
- Estoy de acuerdo que la credencial entregada por la OASA es la propiedad de la OASA, y estoy de acuerdo en renunciar dicha credencial en caso que la OASA me la exija.
- En consideración por ser permitido participar en cualquier manera en los eventos sancionados por la OASA, USASA, USSF y la FIFA, yo, por mí mismo, mis representantes personales, cesionarios, herederos y pariente más cercano:
 - Reconozco, me pongo de acuerdo y manifesté que entiendo los requerimientos del fútbol y que estoy calificado, de buena salud y en la condición física apropiada para participar en actividades futbolísticas; estoy de acuerdo que si en algún momento creó las condiciones o el equipo ser semejantemente peligrosos, de inmediato discontinuare la participación en tal actividad.
 - Entiendo en completo que (a) las actividades futbolísticas involucran riesgos y peligros de lesiones serias al cuerpo, incluyendo incapacidad permanente, paralices o muerte; (b) estos riesgos y peligros pueden ser causados por mis propias acciones u omisiones, las acciones u omisiones de otros participando en la actividad, la condición en cual la actividad sucede o la negligencia de las “Descargas” nombradas inferiormente; y (c) pueden haber otros riesgos y perdidas sociales y económicos no conocidos por mi o previstos en este momento; y acepto en completo y asumo todos los riesgos y toda la responsabilidad por perdidas, costos y daños que incurra como resulta de mi participación en las actividades futbolísticas
 - Por lo presente, acepto y asumo todos los riesgos, tanto conocidos como desconocidos, y asumo toda la responsabilidad por las perdidas, costos y/o daños siguiendo tal lesión, discapacidad, paralices o muerte, sin importar si la causa fue, en completo o en parte, por la negligencia de las “Descargas” nombradas próximamente.
 - Por lo presente, libero, descargo y pacto no demandar la OASA, USASA, USSF, sus socias ligas y torneos, sus respectivos administradores, directores, agentes, oficiales, voluntarios y empleados, otros participantes, oficiales, cualquier patrocinador o anunciante y, si aplicable, dueños y arrendadores de las locales en donde las actividades futbolísticas tomen lugar (cada de las siguientes son consideradas como “Descargas”) de toda responsabilidad, reclamos, demandas, perdidas o daños causados por culpa mía, o presuntamente mi culpa, en completo o en parte por la negligencia de las “Descargas” o de otras maneras, incluyendo la negligencia de operaciones de rescate. Además me pongo de acuerdo que si yo, a pesar de mi acuerdo, o alguien de mi parte, hace una reclamación contra cualquiera de las “Descargas”, yo indemnizare, salvare y detendré inofensivos cada de las “Descargas” de cualquier gasto litigo, costos de abogado, perdidas, responsabilidad, daños o costos que las “Descargas” pueden incurrir como resulta de tal reclamación.

YO HE LEÍDO ESTE ACUERDO Y COMPLETAMENTE COMPRENDO SUS TÉRMINOS. EN FIRMAR, ENTIENDO QUE ESTOY RENUNCIANDO DERECHOS IMPORTANTES Y QUE LO HAGO LIBREMENTE Y SIN ALGÚN INICIATIVO O GARANTÍA DE CUALQUIER MOTIVO Y CON LA INTENCIÓN DE SER UNA RENUNCIA COMPLETA E INCONDICIONAL DE TODA RESPONSABILIDAD EN LA MAYOR MEDIDA PERMITIDA POR LEY Y MY PONGO DE ACUERDO QUE SI CUALQUIER PORCIÓN DE ESTE ACUERDO SEA CONSIDERADA INVALIDA, EL SALDO, NO OBSTANTE, CONTINUARA EN VIGOR Y EN EFECTO.



Forma de Registración / Renovación / Reemplazo de Jugador

Regresar a: OASA, 1750 SW Skyline Blvd, Suite 121, Portland, OR 97221
Teléfono: (503) 292-1814 * Fax: (503) 297-4513 * Email: player@oregonadultsoccer.com

****He leído la renuncia. Al firmar y regresar este formulario me pongo de acuerdo con ella.****

Género: Femenino Masculino *Firma:

Apellido:

Nombre:

Mes de Nacimiento:

Día de Nacimiento:

Año de Nacimiento:

Domicilio:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono Primario:

Teléfono de Trabajo:

Correo Electrónico:

Tipo de

Nueva \$45

Renovación \$45

Reemplazo \$10

Credencial

Debe Incluir:

1. \$45.00
2. Este formulario, llenado completamente
3. Buena copia de Identificación Incluyendo fecha de nacimiento
4. Fotografía de la cara en **color**

Debe Incluir:

1. \$45.00
2. Este formulario, llenado completamente

Debe Incluir:

1. \$10.00
2. Este formulario, llenado completamente

Para pagar usando una tarjeta de crédito (American Express, Visa o MasterCard), favor de llenar la siguiente información:

Nombre como aparece en la tarjeta:

Número de Tarjeta:

Mes de Expiración: Año de Expiración:

Firma:

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

Date Received: _____

Expiration Date: _____

Fee: _____

Payment: Check Credit Card Cash

Card Number

--	--	--	--	--	--	--	--