



Chicago Youth Boxing Club

Visítemos a www.facebook.com/CYBCboxer

Teléfono: 773.565.4235

Información del Aplicante

Nombre Completo:

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Dirección:

Calle

Apartamento/Unidad #

:

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono Casa o Celular: () _____

Fecha de Nacimiento: _____

Escuela / Lugar de Trabajo: _____

Información Voluntaria

Grupo Racial o étnico :

- Indio Estadounidense/Alaska
 Asiático/Isleño del Pacífico
 Negro/Afro Americano
 Hispanico/Latino
 Blanco/caucásico
 Otro _____

Género:

- Masculino
 Femenino
 Otro

¿Cómo se entero de CYBC ?

- Facebook
 amigo/a/referencia
 Internet/Sitio Web

Razones para hacerse miembro del gimnasio? Marque uno:

- Perder peso
 Aumentar Fuerza Muscular
 Acondicionamiento de Resistencia
 Otro: _____

Contacto de Emergencia

Nombre Completo:

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Teléfono Casa o Móvil: () _____

Relación: _____

HE LEÍDO, ENTIENDO Y ACEPTO QUE TODA LA INFORMACIÓN EN ESTE FORMULARIO. ADEMÁS, ENTIENDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE PERTENENCIA Y LA ASUNCIÓN DE EXENCIÓN BÁSICA Y LIBERACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS SON EN EFECTO A LO LARGO DE MI MIEMBRECIA CON EN CHICAGO YOUTH BOXING CLUB.

Firma _____
(Aplicante)

Fecha _____

Firma _____
(Pariente/Guardian menos de 18)

Fecha _____

Firma _____
(Administrador de Oficina)

Fecha _____

Información de Oficina: No Escriba Debajo de Esta Línea

Código del Scan Card:

□ □ □ □ □ □

Cantidad pagada:

□ □ □ . □ □ □

- Miembro Joven
 Miembro Adulto
 Pago aceptado por

CHICAGO YOUTH BOXING CLUB (CYBC)
RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y DE ACUERDO A PARTICIPAR

Yo _____, como participante autorizado, o guardián, acuerdan con términos y requisitos: Libero al Chicago Youth Boxing Club de cualquier responsabilidad por cualquier lesión a mi hijo/a o yo pueda sufrir. Totalmente asumo la responsabilidad por los daños que él/ella o yo pueda sufrir durante su o mi participación en las actividades del programa del mismo o en los viajes hacia o desde dichas actividades y excursiones.

1. Estoy de acuerdo que antes de tomar parte en el programa Chicago Youth Boxing Club (CYBC), yo inspeccionaré las facilidades utilizadas, y si creo que algo esta en condiciones peligrosas o más allá de mi capacidad, yo avisaré inmediatamente a mi instructor/supervisor de tales condiciones y el desecho para participar
2. Estoy de acuerdo que he recibido una copia de las reglas del programa CYBC y por lo cual estoy dispuesto a seguirlas, o informar inmediatamente de cualquier maldad, o las infracciones de las reglas de CYBC, por otros miembros, o por lo personal, a cualquier otro empleado de CYBC, mentores, los adultos de voluntario presentan.
3. Yo reconozco y entiendo completamente que estaré entrando en un deporte de contacto que quizás tenga como resultado heridas graves, inclusive la incapacidad permanente o hasta la muerte, y las pérdidas severas, sociales y económicas debido a no sólo mis propias acciones, las inacciones, o la negligencia, pero también a las acciones, a las inacciones, o a la negligencia de otros, las reglas de CYBC, o las condiciones del local o de cualquier equipo utilizado. Aún más, reconozco que es posible que haya otros riesgos, no conocido a mí ni no razonable previsible en este momento
4. Reconozco los riesgos implicados en el deporte de boxeo, y yo asumo todo tales riesgos y acepto responsabilidad personal para los daños que siguen de tal herida, incapacidad permanente, o la muerte.
5. Yo liberó, renuncio, y descargo el convenio para no demandar al Chicago Youth Boxing Club (CYBC), y/o su afiliada escuela/negocio(s), incluyendo, pero no limitado a, sus respectivos agentes, directores, entrenadores, y/o cualquier otros empleados o voluntarios de la organización, u otros miembros de Chicago Youth Boxing Club, sus padres, guardianes, supervisores, entrenadores, y si aplicable, los dueños, arrendadores, y los arrendatarios de local en el cual se conducian clases, todos los cuales seran refereridos como "releasee" de cualquier y todo reclamos, demandas, pérdidas, o daños por motivo de la herida, inclusive la incapacidad permanente o la muerte y el daño a propiedad personal, causado o pretendido ser causado en total o en parte por la negligencia del releasee o de otro modo a la extensión más repleta permitida por la ley.
6. Del mejor conocimiento mío, físicamente estoy en buena salud y no tengo condiciones fisicos que me pondría mi salud en peligro, por participar en el programa de boxeo CYBC, o, competiciones de boxeo.
7. Doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea fotografiado/a, grabado/a en video, audio grabado/a y/o entrevistado/a por personal del Chicago Youth Boxing Club o por medios de comunicación cuando la Liga Deportiva del Vecindario La Villita esta en sesión o cuando mi hujo/a esta bajo la supervisión del Chicago Youth Boxing Club. Yo, como padre/madre o turo legal, estoy de acuerdo en liberar y eximir de responsabilidad al Chicago Youth Boxing Club, de y contra cualquier y todo reclamo, demandas, acciones, quejas, demandas u otras formas de responsabilidad que se levantara de o por razón de, o ser causado por el uso de mi hijo/a en la televisión, la radio, el cine o en el medio de impresión. También queda entendido y estoy de acuerdo que ningún dinero u otra consideración de cualquier forma, incluyendo el reembolso de ningún gasto incurrido por mi o mi hijo/a, será por mí, mi hijo/a, nuestro heredero, agentes o concesionarios en cualquier momento a causa de la participación de mi hijo/a en cualquiera de las actividades mencionadas.

HE LEIDO LAS ADVERTENCIAS DESCRITAS EN ESTE ACUERDO, RENUNCIA Y LIBERACION Y ENTIENDO QUE RENUNCIO DERECHOS SUBSTANCIALES AL FIRMARLO, Y ENTENDIENDO LO MISMO, LO FIRMO VOLUNTARIAMENTE. CONCUERDO QUE AL PARTICIPAR ENTIENDO EL RIESGO Y LAS CONDICIONES Y LO HAGO A MI PROPIO RIESGO Y ENTERAMENTE POR VOLUNTAD PROPIA. AFIRMO QUE TENGO POR LO MENOS 18 AÑOS DE EDAD, O SI SOY MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD, HE OBTENIDO EL CONSENTIMIENTO REQUERIDO DE MI PADRE Y/O GUARDIAN COMO EVIDENCIADO POR SU FIRMA ABAJO. TAMBIEN DOY PERMISO A CYBC POR DISTRIBUCION DE IMPRESIONES, FOTOS Y IMAGENES DE MI NIÑO PARA CYBC VENTAS Y PROPOSITOS PROMOCIONALES.

Nombre Impreso de Participante

Firma de Participante Fecha

Nombre Impreso de Padre/Madre

Firma de Padre/Madre Fecha

Esto certifica que yo, como padre/guardián con responsabilidad legal para este participante, consiento y concuerdo a su liberación, como proporcionado arriba, de todas las Liberaciones, y, para yo mismo, mis herederos, asigno, de cualquier y todo incidente de obligaciones a mi participación secundaria del niño o la participación en estos programas proporcionaron como arriba, incluso si surgiendo de su negligencia, a la extensión más repleta permitida por la ley. He instruido al participante menor de edad sobre las advertencias y las condiciones descritas, asi como y sus ramificaciones.

Asunción del Riesgo y la Exención de Responsabilidad en Relación con el Coronavirus/COVID-19

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se propaga principalmente desde el contacto de persona a persona. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud federales y estatales recomiendan el distanciamiento social y, en muchos lugares, han prohibido la congregación de grupos de personas.

Chicago Youth Boxing Club (CYBC) en Chicago, Illinois, ha puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del COVID-19; sin embargo, el Gimnasio/Club no puede garantizar que usted o su(s) hijo(s) no se infecten con COVID-19. Además, asistir al /Gym Club podría aumentar su riesgo y el riesgo de que su(s) hijo(s) contraen COVID-19. Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID.

Entiendo y acepto que esta liberación incluye cualquier Reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia del Club, sus empleados, agentes y representantes, ya sea un COVID-19 asistiendo al Gimnasio/Club y que dicha exposición o infección puede resultar en lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en el Gimnasio/Club puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluyendo, pero no limitado a, empleados del Gimnasio/Club, voluntarios y participantes del programa y sus familias.

Acepto voluntariamente todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión a mi(s) hijo(s) o a mí mismo(n) (incluyendo, pero no limitado a, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que yo o mi(los) hijo(s) podamos experimentar o incurrir en relación con la asistencia de mi(n) hijo(s) al Club o la participación en Chicago Youth Boxing Club).

En mi nombre, y en nombre de mis hijos, por la presente libero, me siento a no demandar, despedir y eximir de responsabilidad al Gimnasio/Club, sus empleados, agentes y representantes, de y de las Reclamaciones, incluyendo todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan de o se relacionen con los mismos.

Entiendo y acepto que esta publicación incluye cualquier Reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia del Club, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que una infección COVID-19 ocurra antes, durante o después de la participación en cualquier programa del **Chicago Youth Boxing Club**.

Nombre del menor (letra legible)

Firma del Padre o Guardian

Nombre del Miembro (letra legible) (18+ años)

Firma del Miembro (18+ años)

Fecha: _____

