



AUTORIZACION PARTICIPACION / FORMULARIO DE RENUNCIA

Todos los deportes, incluyendo el BEISBOL suponen un riesgo de lesión física grave a los participantes. En caso de una emergencia médica que resulte de una lesión o enfermedad, los instructores/entrenadores trataran de obtener tratamiento médico para su hijo. Sin embargo, WORLD BASEBALL FOUNDATION (identificado en este documento como WBF), TODOS LOS PARQUES/LOCALIZACIONES USADAS PARA ESTE EVENTO, TODOS LOS PARQUES PARTICIPANTE/CAMPOS, SUS PATROCINADORES, LA CIUDAD DE MIAMI, ORGANIZADORES, LOS HOTELES PARTICIPANTES, VOLUNTARIOS Y EQUIPOS PARTICIPANTES y sus empleados y los agentes, no pueden asumir la responsabilidad por los actos u omisiones de terceros que están llamados a prestar tratamiento. Reconozco los riesgos con la participación de mi hijo en las actividades de béisbol. Doy mi consentimiento para que mi hijo reciba tratamiento médico de emergencia en caso de lesión o enfermedad y acepto ser responsable de todos los costos asociados con dicho tratamiento. Por la presente renuncio, libero y absuelvo, compensar y estoy de acuerdo en mantener a WBF inofensiva, TODOS LOS PARQUES PARTICIPANTES/CAMPOS, SUS PATROCINADORES, LA CIUDAD DE MIAMI, ORGANIZADORES, LOS HOTELES PARTICIPANTES, VOLUNTARIOS Y EQUIPOS PARTICIPANTES y todos los empleados de los mismos: los participantes, personas que transportan a los participantes y de las actividades; y cualquier individuo, grupo, organización o empresa bajo contrato con WBF, TODOS LOS PARQUES PARTICIPANTE/CAMPOS, SUS PATROCINADORES, LA CIUDAD DE MIAMI, ORGANIZADORES, LOS HOTELES PARTICIPANTES, VOLUNTARIOS Y EQUIPOS PARTICIPANTES para cualquier lesión o enfermedad para el participante. Autorizo a proteger, indemnizar WBF, por y contra, y renuncio a cualquier derecho o reclamo que yo o mi equipo pueda tener en contra de la WBF en lo que respecta a, y todas las responsabilidades, perdidas, daños, costos y gastos (incluyendo honorarios de abogados y gastos de tales juicios de cualquier clase y naturaleza, así como los derivados o resultantes de cualquier lesión o muerte de una persona o daños a la propiedad personal) que surja de o en cualquier forma, directa o indirectamente crecimiento de o en relación con el torneo de WBF. Yo asumo toda la responsabilidad en nombre de todas las personas que viajan conmigo. Entiendo que WBF no es responsable de la mala conducta de los entrenadores y/o equipos que resultan en la expulsión del torneo. La mala conducta dentro de los HOTELES PARTICIPANTES, LA CIUDAD DE MIAMI, LOS PARQUES PARTICIPANTE/CAMPOS, dará lugar a la expulsión de todo el equipo y todos los participantes del torneo. WBF tiene el derecho de usar, reproducir, hacer publicidad, con todas la fotos y videos hechas del jugador, y todas las personas que viajan en mi grupo, durante el torneo. Esto incluye imágenes del equipo, los jugadores, individuales, familiares, etc. Todo el dinero pagado, incluyendo inscripción en el torneo, depósitos, no son reembolsables. WBF tiene un seguro para cubrir participante del torneo de accidente resultando de las actividades de béisbol solo después de que se le asigna la cobertura de seguro primario del participante (del titular). Si el reclamante está cubierto por cualquier otro seguro médico o plan de pagos médicos, primero deben presentar un reclamo para el seguro primario. Reclamación debe ser reportada inmediatamente, y presentar la forma requerida dentro de los 60 días desde la fecha del accidente a la compañía de seguros. He leído y entiendo este reléase/renuncia

Además de la autorización firmada por cada padre, como entrenador, asumo la responsabilidad de todas las personas que viajan con el equipo. He leído lo anterior.

Edad/División:	Nombre del Equipo:
Nombre del coach / Entrenador / Director del equipo	Firma X

