



Aceptación del riesgo y liberación de responsabilidad relacionada con el coronavirus / **COVID-19**

Al firmar esta aceptación de riesgo y liberación de responsabilidad, reconozco que he leído y rectifico la naturaleza contagiosa de **COVID-19** y asumo voluntariamente el riesgo de que mi (s) hijo/a (s) y yo podamos estar expuestos o infectados por **COVID-19** al asistir a una actividad organizado por la Escuela Bravos Dallas TX y que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por **COVID-19** en el momento puede ser el resultado de las acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluidos, entre otros, empleados de la Escuela voluntarios y participantes del programa y sus familias. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión a mi (s) hijo/a (s) o yo mismo (incluidos, entre otros, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que yo o mi (s) hijo/a (s) podamos experimentar o incurrir en conexión con la asistencia de mi (s) hijo (s) a la Escuela o participación en la programación de la Escuela ("Reclamaciones"). He leído y entiendo la información que se incluye en el Informe [Governors Open Texas](#) sobre las pautas de distanciamiento social y los protocolos adicionales que ha proporcionado la Escuela Bravos Dallas TX En mi nombre y en nombre de mis hijo/a s, por la presente libero el compromiso de no demandar, despedir y eximir de responsabilidad a la Escuela Bravos Dallas, su Junta Directiva, empleados, entrenadores, agentes, voluntarios y representantes, de y de las Reclamaciones, incluidas todas las responsabilidades, reclamos, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con ellos. Entiendo y acepto que esta versión incluye cualquier Reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia la Escuela Bravos Dallas TX y representantes, si una infección por **COVID-19** ocurre antes, durante o después de la participación en cualquier programa de la Escuela. Además, entiendo que se debe proporcionar una confirmación de aceptación de esta liberación a la escuela a la llegada a las practicas y/o juegos antes de que El jugador pueda integrarse a participar.

Nombre de jugador _____

Fecha _____

Soy el padre o tutor legal del jugador mencionado anteriormente y estoy de acuerdo con esta liberación *

Assumption of the Risk and Waiver of Liability Relating to Coronavirus / **COVID-19**

By signing this Assumption of Risk and Waiver of Liability, I acknowledge that I have read and retched contagious nature of COVID-19 and voluntarily assume the risk that my child(ren) and myself may be exposed to or infected by COVID-19 by attending an activity organized by Escuela Bravos Dallas TX. and that such exposure or infection may result in personal injury, illness, permanent disability, and death. I understand that the risk of becoming exposed to or infected by COVID-19 at they may result from the actions, omissions, or negligence of myself and others, including, but not limited to, School employees, volunteers, and program participants and their families. I voluntarily agree to assume all the foregoing risks and accept sole responsibility for any injury to my child(ren) or myself (including, but not limited to, personal injury, disability, and death), illness, damage, loss, claim, liability, or expense, of any kind, that I or my child(ren) may experience or incur in connection with my child(ren)'s attendance at the School or participation in School programming ("Claims"). I have read and understand the information that is included in the [Governors Open Texas](#) Report regarding the guidelines of social distancing and the additional protocols that has been provided by Escuela Bravos Dallas TX. On my behalf, and on behalf of my children, I hereby release, covenant not to sue, discharge, and hold harmless the Escuela Bravos Dallas TX, its Board of Directors, employees, coaches, agents, volunteers and representatives, of and from the Claims, including all liabilities, claims, actions, damages, costs or expenses of any kind arising out of or relating thereto. I understand and agree that this release includes any Claims based on the actions, omissions, or negligence of the Escuela Bravos Dallas TX its employees, agents, and representatives, whether a COVID-19 infection occurs before, during, or after participation in any School program. I further understand that a confirmation of acceptance of this waiver must be provided to the School upon arrival to the training and/or games before the player will be allowed to participate.

Players Name _____

_____ Date _____

I am the legal parent or guardian of the above-named player and I agree to this waiver *