



## Streator Soccer League

**Acuerdo de exención, liberación de responsabilidad e indemnización en Illinois.**

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**Teléfono / Correo electrónico:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

### ASUNCIÓN DE RIESGO (ILLINOIS)

Entiendo y reconozco que la participación en una liga de fútbol recreativo es una actividad voluntaria que conlleva riesgos inherentes, incluyendo, entre otros, lesiones corporales, discapacidad permanente, muerte, daños a la propiedad, colisiones con otros participantes, superficies de juego irregulares o resbaladizas, condiciones climáticas y peligros relacionados con el equipamiento.

Asumo de forma consciente y voluntaria todos los riesgos, tanto conocidos como desconocidos, previsibles e imprevisibles, asociados con la participación en las actividades de la liga y el uso de las propiedades que pertenecen a la ciudad o están bajo su control.

---

### EXONERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

#### (Exención de responsabilidad por negligencia en Illinois)

En la máxima medida permitida por la ley del estado de Illinois, por la presente libero, renuncio a mi derecho a demandar y me comprometo a no presentar ninguna demanda contra:

- **The Streator Soccer League**, incluidos sus directivos, consejeros, empleados, voluntarios, entrenadores, árbitros y agentes; y
- **La Ciudad (Streator, Illinois)**, el municipio y/o la entidad gubernamental que posee, opera, mantiene o permite el uso de las instalaciones, incluyendo a sus funcionarios electos y designados, empleados, agentes y voluntarios;

de cualquier reclamación, demanda, daño, pérdida, responsabilidad, acción o causa de acción de cualquier tipo, que surja de mi participación en la liga o del uso de la propiedad municipal,

Esto incluye las reclamaciones derivadas de la negligencia ordinaria de las partes eximidas de responsabilidad, excepto en la medida en que lo prohíba la ley de Illinois.

Entiendo que esta exención de responsabilidad se aplica a lesiones personales, fallecimiento, daños a la propiedad u otras pérdidas, ya sean que ocurran durante los entrenamientos, los partidos, los viajes o cualquier otra actividad relacionada con la liga.

---

### **INDEMNIZACIÓN Y DEFENSA (REQUERIDO POR LA CIUDAD)**

Acepto indemnizar, defender y eximir de responsabilidad a la Streator Soccer League y a la Ciudad de Streator, incluyendo a sus funcionarios, empleados, agentes y voluntarios, de cualquier reclamación, responsabilidad, daño, costo, pérdida y gasto, incluyendo los honorarios razonables de abogados, que surjan de o estén relacionados con:

- Mi participación en las actividades de la liga;
- Mi presencia en propiedades que pertenecen a la ciudad o que están bajo el control de la ciudad; o
- Cualquier incumplimiento de este acuer

por mi parte, excepto en la medida en que sea causado por la conducta dolosa e imprudente exclusiva de la parte indemnizada, según se define en la ley de Illinois.

---

### **TRATAMIENTO MÉDICO Y SEGURO**

Entiendo que ni la liga ni la ciudad proporcionan cobertura de seguro médico o de salud para los participantes. Autorizo el tratamiento médico de emergencia en caso necesario y acepto que soy el único responsable de cualquier gasto médico en el que se incurra.

---

### **CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS**

Acepto cumplir con todas las reglas de la liga, las normas de las instalaciones y las instrucciones de los oficiales y árbitros de la liga. Entiendo que el incumplimiento de estas normas o una conducta peligrosa pueden resultar en mi expulsión de la competición sin derecho a reembolso.

---

### **SEPARABILIDAD Y LEY APPLICABLE**

Si alguna parte de este acuerdo se considera inválida o inaplicable, las demás partes seguirán plenamente vigentes. Este acuerdo se regirá e interpretará de conformidad con

las leyes del Estado de Illinois.

---

**RECONOCIMIENTO**

Reconozco haber leído detenidamente este documento, comprender plenamente sus términos y ser consciente de que, al firmarlo, renuncio a importantes derechos legales, incluido el derecho a demandar. Firmo este acuerdo libre y voluntariamente.

**Nombre del participante (en letra de imprenta):** \_\_\_\_\_

**Firma del participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_