



City of Oxnard Recreation & Community Services
YOUTH SPORTS LEAGUE REGISTRATION INFORMATION

PLEASE PRINT OR TYPE LEGIBLY. FORM MUST BE COMPLETED BEFORE IT WILL BE ACCEPTED. LIMIT: ONE TEAM PER FORM.

School/Team Name: _____		School Phone: _____	
Coach Name: _____		Coach's Phone: _____	
Coach Email Address _____		Asst. Coach Email Address _____	
Asst. Coach Name: _____		AC Phone: _____	

<p>LEAGUE REQUESTED: (Select One in Each Column)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><u>Column A</u></td> <td style="width: 50%;"><u>Column B</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Flag Football</td> <td><input type="checkbox"/> Girls</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Volleyball</td> <td><input type="checkbox"/> Boys</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7 on 7 Soccer</td> <td><input type="checkbox"/> Coed</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Girls Slow Pitch Softball</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Basketball</td> <td></td> </tr> </table>	<u>Column A</u>	<u>Column B</u>	<input type="checkbox"/> Flag Football	<input type="checkbox"/> Girls	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Boys	<input type="checkbox"/> 7 on 7 Soccer	<input type="checkbox"/> Coed	<input type="checkbox"/> Girls Slow Pitch Softball		<input type="checkbox"/> Basketball		<p>DIVISION REQUESTED: (Select <u>ONE</u>: One team per form)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mightyights</td> <td><input type="checkbox"/> 6th</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2nd</td> <td><input type="checkbox"/> 7th & 8th</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3rd & 4th</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5th</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">For boys basketball 7th & 8th (Circle One)</p> <p style="text-align: center;">A B C</p>	<input type="checkbox"/> Mightyights	<input type="checkbox"/> 6th	<input type="checkbox"/> 2 nd	<input type="checkbox"/> 7 th & 8 th	<input type="checkbox"/> 3rd & 4th		<input type="checkbox"/> 5th	
<u>Column A</u>	<u>Column B</u>																				
<input type="checkbox"/> Flag Football	<input type="checkbox"/> Girls																				
<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Boys																				
<input type="checkbox"/> 7 on 7 Soccer	<input type="checkbox"/> Coed																				
<input type="checkbox"/> Girls Slow Pitch Softball																					
<input type="checkbox"/> Basketball																					
<input type="checkbox"/> Mightyights	<input type="checkbox"/> 6th																				
<input type="checkbox"/> 2 nd	<input type="checkbox"/> 7 th & 8 th																				
<input type="checkbox"/> 3rd & 4th																					
<input type="checkbox"/> 5th																					

YOUTH SPORTS LEAGUE FEES

Oxnard-Based Teams: \$300	<u>Mightyights:</u>	<u>Rotary Tournament:</u> \$90 / league team
Non-Oxnard Teams: \$400	\$50 per player + \$5 non-resident fee	\$180 / non-league team

GAME/BYE REQUESTS *List all game schedule and bye requests. No requests are guaranteed, but all timely submissions will be considered.*

By signing and submitting this form, I assume responsibility for timely submission of all required forms and acknowledge the non-refundable 33% (1/3) late drop fee should this team drop after the schedule is published.

Signature _____ *Circle One: Coach / Athletic Director / Administrator / ASES Coor* Date _____

***** OFFICE USE ONLY *****

Amount Due: \$ _____	Date Received: _____
Amount Received: \$ _____	Registration Entry Date: _____
Type of Payment: <input type="checkbox"/> Cash	Registration Entered By: _____
<input type="checkbox"/> Check	
<input type="checkbox"/> Credit Card	

Additional Notes:



**City of Oxnard Recreation & Community Services
YOUTH SPORTS ROSTER**

Team Name: _____ **Sport League:** _____ **Division:** _____

School Name: _____ **Date Received:** _____

The following roster designates the names of the players representing the above-named team requesting entry into the above-named league/tournament, hosted by the City of Oxnard Recreation Youth Sports Program. As the team coach and assistant coach, we hereby verify that all players on this team are eligible to participate in league/tournament play, are aware of rules, and other specific information regarding the manner in which the league/tournament is to be conducted and fulfill the requirements formulated by the organizers of this tournament.

We accept responsibility for timely submission of this roster and the associated fees required for entry into this league/tournament. (Initial) _____

We accept responsibility for supervising the conduct of all players listed on this roster along with their spectators while participating in this league/tournament, and we as a team will strive to promote fair and good sportsmanship for the betterment of the league/tournament.

Head Coach's Signature _____ Date _____

Head Coach: _____

Phone: _____

Email: _____

Assistant Coach's Signature _____ Date _____

Assist. Coach: _____

Phone: _____

Email: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Date Cleared : _____

FOR OFFICE USE ONLY

Date Cleared : _____

FOR OFFICE USE ONLY			PLAYER NAME	JERSEY NUMBER	PHONE NUMBER	DATE OF BIRTH	GRADE
MINOR RELEASE	CODE OF CONDUCT	COVID WAIVER					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.		()	__/__/__	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15.		()	__/__/__	

Received by (Name): _____ Date: _____



City of Oxnard
Minor Release Form and Consent to Medical Treatment
(Please Print)

Minor's Name: Last First Middle Age: Birthdate:

Address/City/Zip:

Parent or Guardian: Last First Middle

Home Phone:() Work Phone:() Cell Phone:()

Name of Activity: Date of Activity:

School or Team:

I, the undersigned, hereby give permission for the above named minor in my custody to participate in the above described activity ("the activity") and hereby waive, release, and discharge any and all claims or rights to claims for damages for death, personal injury or property damage which I may have, or which may hereafter accrue to me, as a result of the minor's participation in the activity.

I further understand that serious injuries occasionally occur during the activity and participants in the activity occasionally sustain mortal or serious personal injuries and or property damage, as a consequence thereof. Knowing the risks of the activity, nevertheless, on behalf of the minor, I hereby agree to assume those risks and to release and hold harmless all of the persons or entities mentioned above who, through negligence or carelessness, might otherwise be liable to me, my heirs or assigns for damages.

I further understand and agree that this waiver, release and assumption of risk is to be binding on my heirs and assigns.

I also agree that photographs, pictures, slides, movies, & videos of the minor may be taken in connection with the minor's participation in this activity or event without compensation from the City of Oxnard, California, permittee/sponsor and consent to the use of these photographs, pictures, slides, movies, & videos for any legal purpose.

I agree to accept and abide by the rules and regulations of the City of Oxnard and the Oxnard Police Activities League.

SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN DATE

CONSENT TO TREATMENT OF MINOR

In the event of sudden illness, accident, or injury which may occur while the above named minor is engaged in the activity supervised by the City of Oxnard and/or the Oxnard Police Activities League and its representatives, employees, agents or assignees, when neither the minor's parent(s), guardian(s) or designated family medical provider can be contacted, I hereby give my consent for emergency treatment as necessary under the circumstances by any medical provider licensed under the laws of the State of California.

SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN DATE

Family Doctor or Clinic: Doctor or Clinic Phone:()

Medical Insurance Co.: Type of Coverage:

Pertinent Medical History/Information (Epilepsy, Diabetes, Allergies):

Alternate Emergency Contact (Other Than Parent/Guardian): Phone:()



Ciudad de Oxnard
Descargo de Responsabilidad y
Consentimiento para Tratamiento Médico a un Menor
(Favor de escribir en letra de molde)

Nombre del menor: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Apellido Nombre (s)

Dirección/Ciudad/Zip: _____

Padre/Madre o Guardián: _____
Apellido Nombre(s)

Teléfono: (____) _____ Tel. Trabajo: (____) _____ Tel. Celular: (____) _____

Nombre de la Actividad: _____ Fecha de la Actividad: _____

Escuela o Equipo: _____

Yo, el/la infrascrito, por medio de la presente doy permiso que el menor bajo mi custodia arriba mencionado, participe en la actividad descrita ("la actividad") y por este medio renuncio, libero y descargo a todos y cada uno de los derechos a demanda o reclamación que pueda yo tener por daños por muerte, agravio o daños a propiedad, o derecho de acción que pueda devengar como resultado de la participación del menor en la actividad. Esta renuncia tiene como objeto liberar por adelantado, a los promotores, patrocinadores, oficiales, el Oxnard Police Activities League (PAL), la Ciudad de Oxnard, o cualquier entidad pública, sus agentes y sus empleados, de y en contra de todas y cada una de las obligaciones que surjan de o en cualquier conexión con la participación del menor en la actividad, aún cuando la obligación se dé a causa de la negligencia o descuido por parte de cualquier persona o entidad mencionada anteriormente.

Además, me doy por enterado(a) que en ocasión pueden ocurrir lesiones serias durante la actividad y que los participantes en esa actividad en ocasiones pueden sufrir lesiones personales serias o mortales como consecuencia de lo mismo. Sin embargo, conociendo los riesgos de la actividad, y a nombre del menor, por medio de la presente consiento en aceptar esos riesgos y liberar o dejar a salvo a todas las personas o entidades mencionadas anteriormente que, a por negligencia o descuido de lo contrario serían responsables por daños a mí persona, a mis herederos o a mis cesionarios

Asimismo, queda entendido y acordado que este descargo, liberación y aceptación de riesgo es valedero para mis herederos y apoderados. También consiento a que se tomen fotografías, transparencias, películas y videos del menor en conexión con la participación del menor en esta actividad o evento sin compensación por parte de Oxnard PAL, la Ciudad de Oxnard, California, tenedor de licencia/patrocinador y consiento al uso de estas fotografías, transparencias, película o video para cualquier propósito legal.

Estoy de acuerdo en aceptar y sujetarme a las reglas y reglamentos del Oxnard Police Activities League (*Liga de Actividades de la Policía de Oxnard.*) o la Ciudad de Oxnard

FIRMA DEL PADRE/MADRE O GUARDIÁN

FECHA

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DEL MENOR

En el caso de que se produjera una enfermedad, accidente o lesión imprevista durante el tiempo en que el menor esté ocupado en las actividades supervisadas por el Oxnard Police Activities League o la Ciudad de Oxnard y sus representantes, empleados, agentes o apoderados, y de no ser posible ponerse en contacto con el/los padre(s), guardián(es) o proveedor de servicios médicos de la familia designado, por medio de la presente doy mi consentimiento para que cualquier proveedor médico certificado/facultado bajo las leyes del Estado de California, proporcione el tratamiento de emergencia necesario que las circunstancias requieran.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O GUARDIÁN

FECHA

Proveedor Médico de la Familia: _____ Teléfono del Médico: (____) _____

Aseguranza del Menor: _____ Tipo de Cobertura: _____

Historial/Información Médica Pertinente (*Epilepsia, Diabetes, Alergias, etc. ...*): _____

Contacto de Emergencia Alterno/a (Aparte del Padre/Madre o Guardián): _____ Teléfono: (____) _____



City of Oxnard Recreation & Community Services CODE OF CONDUCT

MISSION:

City of Oxnard Recreation and Community Services strives to enrich the quality of life for people of all ages by providing safe, positive and active opportunities within our community that embrace diversity and promote social connections, wellness, civic pride, and life-long learning.

PURPOSE:

To help ensure participant satisfaction and safety, the City requests participants and staff to follow a common set of rules for courteous behavior. Upon signing this Code of Conduct, participants acknowledge they have read and agreed with the code of conduct, posted rules and acknowledge the consequences should they not be complied with.

CODE OF CONDUCT:

Spectators, parents / guardians and participants are asked to please observe the following:

- Respect the rights and privileges of all persons at all times.
- In case of emergency, dial 911.
- Comply with requests from officials, staff and program facilitators / instructors.
- Comply with any rules of the program, event, class or activity and the rules of the facility where the program, event, class or activity is being conducted.
- Refrain from conduct that disrupts or obstructs any program, event, class or activity. This includes disrespectful and argumentative behavior towards others.
- Refrain from any lewd, obscene or indecent conduct or expression, including profanity, harassment, discrimination, bullying, threats or offensive remarks.
- Refrain from any action which in the judgement of any staff, instructor or facilitator, constitutes an attempt to inflict, or actually inflicts, injury to other participants and / or staff.
- Children not participating in the scheduled program, event, class or activity must be accompanied by a non-participating adult.
- Destruction or damage to a City of Oxnard facility or one of its facility partners or theft of any property is not acceptable. Anything found at the facility that does not belong to you, should be left where it is unless you have been told by staff, instructor or facilitator to take it.
- Smoking & vaping are not permitted at any City facility or property per City Ordinance No. 2908.
- Possession or use of a weapon or explosive devices is not allowed.
- Selling, possessing or use of illegal drugs, alcohol or marijuana is not allowed.

(Alcohol is only permitted when included in a rental agreement and provided by a licensed and approved caterer. All rental agreement rules and local, state and federal laws must be adhered to).

ENFORCEMENT:

The above code of conduct will be enforced by the City of Oxnard staff, instructors and facilitators whose authority shall prevail in all cases. The following program of corrective actions will be in effect for repeat or habitual offenders:

- Violations of the code that do not constitute an immediate and apparent threat to the safety of others or their property will result in all or some of the following actions including, but not limited to:
 - A verbal warning
 - A suspension of the right to participate in the activity for a period of time
 - A permanent suspension from the program for failure to correct behavior for repeat violations of this code.

- Violations of the code that are deemed to constitute an immediate or implied threat to the safety of others or their property may result in:
 - A one month suspension
 - A sixth month suspension
 - A permanent suspension from the program

Any conduct staff, instructors or facilitators feel / suspect is illegal will be reported to the Oxnard Police Department immediately.

The circumstances and severity of the incident as determined by the Department Director or designee will determine the length of the suspension. Participants may contact the Department Director to appeal any and all suspensions.

Please help ensure a safe, fun and healthy environment for everyone!
City of Oxnard Recreation & Community Services
805-385-7995 www.oxnardrec.org

Participant Name (Print)

Participant Signature

Date

I have read and reviewed the Code of Conduct rules with my child. I understand and agree to support the City of Oxnard in enforcing these rules.

*Parent / Guardian Name (Print)

*Parent / Guardian Signature

Date

*Parent / Guardian signature needed if participant is under 18 years of age.

*In addition to the Code of Conduct all participants must sign the **Release of Liability** waiver provided by the program facilitator / instructor. For drop-in programs, participants must sign the waiver at the start of each class each day / time the activity is conducted.



City of Oxnard Recreation & Community Services
Servicios Comunitarios y de Recreo de la Ciudad de Oxnard
CÓDIGO DE CONDUCTA

MISIÓN:

City of Oxnard Recreation and Community Services (Servicios Comunitarios y de Recreo de la Ciudad de Oxnard) se esfuerza en mejorar la calidad de vida de personas de todas las edades, ofreciendo oportunidades seguras, positivas y activas dentro de nuestra comunidad que promueven la diversidad y fomentan las conexiones sociales, el bienestar, el orgullo cívico y el aprendizaje permanente.

PROPÓSITO:

Para ayudar a garantizar la satisfacción y la seguridad de los participantes, la Ciudad pide a los participantes y al personal que sigan un conjunto de reglas comunes para un comportamiento cortés. Al firmar este Código de Conducta, los participantes reconocen que han leído y aceptado el código de conducta y las normas indicadas, y reconocen las consecuencias en caso de no cumplirlas.

CÓDIGO DE CONDUCTA:

Se pide a espectadores, padres / madres / tutores y participantes que, por favor, cumplan las normas siguientes:

- Respetar los derechos y privilegios de todas las personas en todo momento.
- En caso de emergencia, llamar al 911.
- Cumplir peticiones de funcionarios, personal y facilitadores / instructores del programa.
- Cumplir con todas las reglas del programa, evento, clase o actividad y las normas de las instalaciones en las que se está realizando el programa, evento, clase o actividad.
- Abstenerse de conducta que perturbe u obstaculice cualquier programa, evento, clase o actividad, lo cual incluye comportamiento irrespetuoso y discutiendo hacia otras personas.
- Abstenerse de cualquier conducta o expresión lasciva, obscena o indecente, incluyendo blasfemias, acoso, discriminación, bullying, amenazas o comentarios ofensivos.
- Abstenerse de cualquier acción que, en opinión de cualquier empleado, instructor o facilitador, constituye un intento de causar, o realmente cause, daños a otros participantes y / o personal.
- Los niños que no participen en el programa, evento, clase o actividad programados deben estar acompañados por un adulto que no participe.
- No serán aceptables la destrucción o daños a instalaciones de la Ciudad de Oxnard, o de alguno de sus socios de instalaciones, ni el robo de cualquier propiedad. Cualquier cosa encontrada en las instalaciones que no le pertenezca debe dejarse en el mismo sitio, a menos que un empleado, instructor o facilitador le haya dicho que se la lleve.
- No está permitido fumar ni vapear en ninguna instalación ni propiedad de la Ciudad, en aplicación de la Ordenanza Municipal Núm. 2908.
- No están permitidos la posesión o el uso de armas ni artefactos explosivos.
- No están permitidos la venta, la posesión o el uso de drogas ilegales, alcohol o marihuana.
(Solo está permitido el alcohol cuando esté incluido en un contrato de alquiler y lo suministre una empresa de banquetes con licencia y autorización. Deben cumplirse todas las normas del contrato de alquiler y las leyes locales, estatales y federales).

CUMPLIMIENTO:

El personal, instructores y facilitadores de la Ciudad de Oxnard se encargarán del cumplimiento del código de conducta anterior, y su autoridad será la que prevalezca en todos los casos. Se aplicará el siguiente programa de medidas correctivas para los infractores reincidentes o habituales:

- Las infracciones del código que no constituyan una amenaza inmediata y aparente para la seguridad de otros darán lugar a alguna o todas las acciones siguientes, que pueden incluir, sin limitarse a ello:
 - Una advertencia verbal
 - Una suspensión del derecho a participar en la actividad durante un periodo de tiempo
 - Una suspensión permanente del programa por no corregir el comportamiento, en caso de infracciones repetidas de este código.

- Las infracciones del código que se considere que constituyen una amenaza inmediata o implícita para la seguridad de otras personas o sus propiedades, pueden dar lugar a:
 - Una suspensión de un mes
 - Una suspensión de seis meses
 - Una suspensión permanente del programa

Cualquier conducta que el personal, instructores o facilitadores consideren / sospechen que es ilegal será denunciada inmediatamente al Departamento de Policía de Oxnard.

La duración de la suspensión estará determinada por las circunstancias y severidad del incidente, según determine el Director del Departamento, o persona que él designe. Los participantes pueden contactar al Director del Departamento para apelar todas y cualquiera de las suspensiones.

Por favor, ¡ayude a garantizar un ambiente seguro, divertido y sano para todos!
City of Oxnard Recreation & Community Services
805-385-7995 www.oxnardrec.org

Nombre del participante (Letra de imprenta) Firma del participante Fecha

He leído y revisado las reglas del Código de Conducta con mi hijo. Las entiendo, y me comprometo a apoyar a la Ciudad de Oxnard en el cumplimiento de estas reglas.

*Nombre del Padre / Madre / Tutor *Firma de Padre / Madre / Tutor Fecha
(Letra de imprenta)

*Es necesaria la firma del padre / madre / tutor si el participante es menor de 18 años.

*Además del Código de Conducta, todos los participantes deben firmar la **Exención de Responsabilidad** proporcionada por el instructor / facilitador del programa. Para los programas sin registro previo, los participantes deben firmar la exención al principio de cada clase cada día y cada vez que se realice la actividad.



WAIVER/RELEASE FOR COMMUNICABLE DISEASES INCLUDING COVID-19

ASSUMPTION OF RISK / WAIVER OF LIABILITY / INDEMNIFICATION AGREEMENT

In consideration of being allowed to participate in the Activity described in the *Minor Form and Consent to Medical Treatment Form*, accompanying this form, the undersigned acknowledges, appreciates, and agrees that:

1. Participation includes possible exposure to and illness from infectious diseases including but not limited to MRSA, influenza, and COVID-19. While particular rules and personal discipline may reduce this risk, the risk of serious illness and death does exist; and,
2. I KNOWINGLY AND FREELY ASSUME ALL SUCH RISKS, both known and unknown, EVEN IF ARISING FROM THE NEGLIGENCE OF THE RELEASEES or others, and assume full responsibility for my participation; and,
3. I willingly agree to comply with the stated and customary terms and conditions for participation as regards protection against infectious diseases. If, however, I observe any unusual or significant hazard during my presence or participation, I will remove myself from participation and bring such to the attention of the nearest official immediately; and,
4. I, for myself and on behalf of my heirs, assigns, personal representatives and next of kin, HEREBY RELEASE AND HOLD HARMLESS the City of Oxnard, their officers, officials, agents, and/or employees, other participants, sponsoring agencies, sponsors, advertisers, and if applicable, owners and lessors of premises used to conduct the Activity ("RELEASEES"), WITH RESPECT TO ANY AND ALL ILLNESS, DISABILITY, DEATH, or loss or damage to person or property, WHETHER ARISING FROM THE NEGLIGENCE OF RELEASEES OR OTHERWISE, to the fullest extent permitted by law.

I HAVE READ THIS RELEASE OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT, FULLY UNDERSTAND ITS TERMS, UNDERSTAND THAT I HAVE GIVEN UP SUBSTANTIAL RIGHTS BY SIGNING IT, AND SIGN IF FREELY AND VOLUNTARILY WITHOUT ANY INDUCEMENT.

FOR PARTICIPANTS OF MINORITY AGE (UNDER AGE 18 AT THE TIME OF REGISTRATION)

This is to certify that I, as parent/guardian, with legal responsibility for this participant, have read and explained the provisions in this waiver/release to my child/ward including the risks of presence and participation and his/her personal responsibilities for adhering to the rules and regulations for protection against communicable diseases. Furthermore, my child/ward understands and accepts these risks and responsibilities. I for myself, my spouse, and child/ward do consent and agree to his/her release provided above for all the Releasees and myself, my spouse, and child/ward do release and agree to indemnify and hold harmless the Releasees for any and all liabilities incident to my minor child's/ward's presence or participation in these activities as provided above, EVEN IF ARISING FROM THEIR NEGLIGENCE, to the fullest extent provided by law.

Name of parent/guardian: _____

Parent guardian/signature: _____

Date signed: _____



RENUNCIA Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES INCLUYENDO COVID-19

ASUNCIÓN DE RIESGO /EXCENCIÓN DE RESPONSABILIDAD /ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN

En consideración a que se le permita participar en la actividad descrita en el formulario para Menores de Edad y Consentimiento para tratamiento médico que acompaña a este formulario, el abajo firmante reconoce, aprecia y acepta que:

1. La participación incluye la posible exposición y contagio de enfermedades infecciosas que incluyen, entre otras, MRSA, influenza y COVID-19. Si bien las reglas particulares y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte; y,
2. Asumo consciente y libremente todos esos riesgos, tanto conocidos como desconocidos, incluso si surgen de la negligencia de los liberados o de otros, y asumo la plena responsabilidad por mi participación; y,
3. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidas y habituales de participación en lo que respecta a la protección contra enfermedades infecciosas. Sin embargo, si observo algún peligro inusual o significativo durante mi presencia o participación, me retiraré de la participación y lo notificaré al funcionario más cercano de inmediato; y
4. Yo, por mí mismo en nombre de mis herederos, apoderados, representantes personales, y familiares más cercanos, POR LA PRESENTE RENUNCIO, LIBERO, DESCARGO Y MANTENGO INDEMNE de cualquier responsabilidad a la Ciudad de Oxnard, sus funcionarios, agentes y/o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores anunciantes, propietarios y arrendadores de los locales utilizados para realizar Actividad ("LIBERADOS"), CON RESPECTO A CUALQUIER ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD, MUERTE, o pérdida o daño a persona o propiedad, YA SEA DERIVADO DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA, en la máxima medida permitida por la ley.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA INSTIGACIÓN.

PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD (MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DEL REGISTRO)

Esto es para certificar que yo, como padre/tutor legal, con la responsabilidad legal de este participante, he leído y explicado las disposiciones de esta renuncia/autorización a mi hijo(a) incluidos los riesgos de presencia y participación y sus responsabilidades personales de cumplir con reglas y regulaciones para la protección contra las enfermedades transmisibles. Además, mi hijo(a)/pupilo comprende y acepta estos riesgos y responsabilidades. Yo, por mí mismo, mi cónyuge y mi hijo(a)/pupilo doy mi consentimiento y estoy de acuerdo con su exención proporcionada anteriormente para todos los Liberados y yo mismo, mi cónyuge y mi hijo(a)/pupilo liberamos y aceptamos mantener indemnes a los Liberados por cualquier y todas las responsabilidades incidentales a la presencia o participación de mi hijo(a)/pupilo menor en actividades según lo dispuesto anteriormente. INCLUSO SI SURGEN DE SU NEGLIGENCIA, en la mayor medida prevista por la ley.

Nombre del padre/tutor legal: _____

Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha que se firmo _____