



Wisconsin Adult Soccer Association

10708 West Hayes Avenue · West Allis, WI 53227
414-545-7227 Ext. *821 or 800-937-7778 Ext. *821
Fax: 414-545-7249

Affiliated with the United States Soccer Federation



La Forma de Registración Amateur

Por favor escriba la información necesaria en las líneas y firme la forma por debajo. Use una pluma. También incluya un foto color para su pase de jugador.

Registración de Jugador

Masculino Femenino

Apellido de Jugador _____ Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Teléfono _____ Fecha de Nacimiento _____

País natal _____ Ciudadano de los EEUU Sí No

Registración del Equipo

Club _____

Liga _____ Año _____

Mánager del Equipo _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____ Email _____

Teléfono _____ Teléfono de Trabajo _____

Exoneración Atlética de Responsabilidad

En consideración de ser permitido para participar de toda manera en el programa atlético/de deportes USASA/USSF/WASA y sus eventos actividades relacionados, el infrascrito : 1) Reconoce y comprende completamente que cada participante tomará parte en actividades que comprometen el riesgo de lesión grave, incluyendo la incapacidad permanente, la muerte, y pérdidas severas sociales y económicas que pueden resultar no solamente de sus propias acciones, o inacción, o de la negligencia de otros, las reglas de juego, o las condiciones del local o del equipo usado. 2) Asume todos los riesgos precedentes, acepta la responsabilidad personal por los daños que siguen tal lesión, incapacidad permanente, o muerte. 3) Exonera, descarga, y se acuerda de no entablar juicio contra USSF/USASA /WASA, sus equipos afiliados, sus administradores, directores, y otros empleados de la organización, otros participantes, y si se aplica, los propietarios de los locales usados para el evento, todos los cuales se refieren de aquí en adelante como “exonerados” de demandas, pérdidas, o daños por motivo de lesión, incluyendo la muerte o los daños a propiedad, causados totalmente o parcialmente por la negligencia de los “exonerados” o de otro modo.

Firma de Jugador _____ Fecha _____

Firma de Mánager _____ Fecha _____

Firma de Registrador _____ Fecha _____