



Player Registration Form

General Information/Información General

Team Name _____ Division _____
Nombre del Equipo _____ División _____

Player Name _____ D.O.B _____
Nombre del Jugador _____ Fecha de Nacimiento _____

Coach Name _____
Nombre del Entrenador _____

Parent/Guardian Name _____ Phone _____
Nombre del Padre/Guardián _____ Teléfono _____

Address _____
Dirección Street-Calle _____ City-Ciudad _____ State-Estado _____ Zip Code-Código Postal _____

School Name _____
Nombre de Escuela _____

Medical Information/Información Médica

Emergency Contact Name _____ Emergency Contact Number _____
Nombre de Contacto de Emergencia _____ Numero de Contacto en Caso de Emergencia _____

Insurance Carrier _____ Policy Number _____
Portador de Seguro _____ Numero de Póliza _____

League Use Only/Usó de la Liga Solamente

Documents Used for Proof of Players Age

Documentos Usados para la Verificación de la edad del Jugador

- Birth Certificate Passport California ID Other _____
Acta de Nacimiento Pasaporte ID de California Otro _____



SANTA BARBARA REVOLUTION Youth Soccer League

Media Consent Permission Form/Permiso de Consentimiento: Media

Dear Parent/Guardian

During each season, staff of the Santa Barbara Revolution Youth Soccer League may want or may have the opportunity to interview, photograph or videotape your child for use in publications, television reports, public presentations and websites. For player protection we ask for your permission to complete this task. Please check one of the boxes below and sign. Thanks!

Estimado Padre / Tutor

Durante cada temporada el personal de la Santa Barbara Revolution Youth Soccer League podrá tener la oportunidad de entrevistar, tomar fotografía o video para uso en publicaciones (periódico), informes, presentaciones públicas de televisión y sitios web. Para la protección del jugador le pedimos su permiso para realizar este objetivo. Por favor, marque una de las cajas de abajo y firmar. ¡Gracias!

Please Check One/ Por favor Marque Uno:

- Yes, I do give permission for my child to be photographed and interviewed.
Yo doy permiso para que mi hijo sea fotografiado y entrevistado, así como el uso de su nombre.
- No, I do not give permission for my child to be photographed or interviewed.
No doy permiso para que mi hijo sea fotografiado o entrevistado.

Authorization, Disclaimer, Assumption of Risk and Waiver and Consent Agreements

I, THE PARENT/GUARDIAN OF THE IMMEDIATE PLAYER THAT APPEARS IN FRONT OF THIS PAGE, TAKE RESPONSIBILITY AND ALLOW PLAYER TO BE SIGNED INTO THE SANTA BARBARA REVOLUTION SOCCER LEAGUE AND AGREE TO PARTICIPATE IN ANY ACTIVITY OR PURPOSE AFFILIATED WITH THIS ORGANIZATION.

HE/SHE THAT SIGNS HEREBY RELEASES, DISCHARGES, AND AGREES TO HOLD THE SANTA BARBARA REVOLUTION SOCCER LEAGUE HARM[LESS] OF ITS PLAYERS, EMPLOYEES, VOLUNTEERS, OFFICIALS, SPONSORS, AND OTHER REPRESENTATIVES TO ALL SIZES PERMITTED BY LAW, AS WELL AS THE RELEASE ANY AND ALL CLAIMS, DEMANDS, COSTS, AND EXPENSES ARISING OUT OF OR IN ANY WAY RELATED TO INJURY AND OTHER DAMAGES THAT MAY BE REFERRED TO PARTICIPANT AS WELL AS RELATIVES. I AM AWARE THAT SOCCER IS A CONTACT SPORT WHERE THERE ARE CONSIDERABLE RISKS THAT PLAYER IS EXPOSED TO AND CAN HAVE SEVERE INJURY, FRACTURES, DISLOCATIONS, CONCUSSIONS, PARALYSIS OR DEATH. I AM AWARE OF THE DANGERS AND ACCEPT ALL RISKS.

HE/SHE THAT SIGNS AGREES TO THE RESPONSIBILITY OF RISKS INVOLVING PERSONAL INJURY, DEATH, OR PROPERTY DAMAGE DUE TO NEGLIGENCE OF THE RELEASEES WHILE IN THE SBRYSL FACILITIES. HE/SHE AGREES TO SIGN FOR RELEASE AND INDEMNIFICATION, AS PERMITTED BY CALIFORNIA LAW, AND IF ANY PART NOT INVALID, THE BALANCE CONTINUED IN FORCE AND EFFECT I AGREE TO SIGN THIS AGREEMENT OF RELEASES, CIVIL RESPONSIBILITY, INDEMNITY AND ASSURE THAT I HAVE NOT MADE ANY VERBAL AGREEMENT APART FROM THIS WRITTEN AGREEMENT.

YO, EL PADRE/TUTOR LEGAL INMEDIATO DEL JUGADOR QUE APARECE ENFRENTA DE ESTA HOJA, NOS RESPONSABILIZAMOS Y PERMITIMOS QUE SE INSCRIBA PARA INGRESAR A LA SANTA BARBARA REVOLUTION SOCCER LEAGUE, Y ESTOY DE ACUERDO QUE PARTICIPE EN CUALQUIER OTRO PROPOSITO O ACTIVIDAD AFILIADA CON ESTA ORGANIZACIÓN.

EL/ELLA QUE FIRME POR LA PRESENTE LIBERA, DESCARGA, Y ESTA EN ACUERDO EN TENER INDULJO CON LA PRESENTE Y ESTA DE ACUERDO EN SOSTENER INDEMNIDAD A SANTA BARBARA REVOLUTION SOCCER LEAGUE, SUS JUGADORES, EMPLEADOS, VOLUNTARIOS, OFICIALES, PATROCINADORES, Y OTROS REPRESENTANTES A TODA MAGNITUD PERMITIDO POR LA LEY, ASI COMO TAMBIÉN LA LIBERACIÓN DE CUALQUIERA Y TODAS RECLAMACIONES, DEMANDAS, COSTOS, Y GASTOS QUE RESULTEN FUERA DE O DE ALGUNA FORMARELACIONADA A UNA LESIÓN Y OTRO DAÑO QUE PUEDEN RESULTAR AL PARTICIPANTE MENCIONADO ASI COMO LOS FAMILIARES. ESTOY CONSIENTE QUE PARTICIPAR EN EL FUTBOL HAY RIESGOS CONSIDERABLES, ES UN DEPORTE DE CONTACTO DONDE PUEDEN HABER LESIONES FISICAS SEVERAS, QUEBRADURAS, DISLOCACIONES, CONMOCIONES CEREBRALES, PARÁLISIS E INCLUSO LA MUERTE. YO ESTOY CONSIENTE DEL PELIGRO Y ACEPTO Y ASUMO TODOS LOS RIESGOS.

EL/ELLA QUE FIRME SE HACE RESPONSABLE DE LOS RIESGOS Y LESIONES CORPORALES, MUERTE O DAÑO DE LA PROPIEDAD DEBIDO A NEGLIGENCIA NO DE LOS EXIMIDOS MIENTRAS ESTE DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE SBRYSL.

EL/ELLA QUE FIRME ESTA DE ACUERDO DE EXONERACION E INDEMNIZACIÓN, TAL Y COMO LO PERMITA LA LEY DE CALIFORNIA, Y SI CUALQUIER PARTE FUERA INVALIDADO, EL SALDO CONTINUADA EN FUERZA Y EFECTO. YO ESTOY DE ACUERDO QUE FIRMO ESTE ACUERDO DE EXONERACIONES Y LARESPONSABILIDAD CIVIL E INDEMNIZACIÓN Y ASEGURO QUE NO HE HECHO NINGÚN TRATO VERBAL, APARTE DEL ACUERDO ESCRITO.

Parent/Guardian Signature

Date/Fecha