



Organización del Acuerdo de Enfermedades Transmisibles

Yo, el abajo firmante Presidente / Director de la organización que se enumera a continuación (La Organización), entiendo y acepto que La Organización se adherirá a todas las reglas, regulaciones, políticas, acuerdos y decisiones de Illinois Youth Soccer Association (IYSA), regulaciones, políticas, acuerdos y decisiones de Illinois Youth Soccer Association (IYSA).

Sé que existen riesgos para los participantes en las actividades de la Organización de exponerse directa o indirectamente a un brote de cualquier enfermedad transmisible, contribuido a, por, o como resultado de un brote de cualquier enfermedad transmisible, incluido, entre otros, el virus "severo síndrome respiratorio agudo coronavirus 2 (SARS-CoV-2)", que es responsable de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y / o cualquier mutación o variación de la misma. COVID-19, que ha sido declarado una pandemia mundial por la Salud Mundial, es extremadamente contagioso y se cree que se propaga principalmente por el contacto de persona a persona.

Entiendo y estoy totalmente de acuerdo con que IYSA no proporciona ninguna cobertura de seguro para reclamos relacionados con Covid-19. Certifico que la Organización recopilará de cada participante antes de participar en las actividades de la Organización un "Acuerdo de exención de responsabilidad y asunción de riesgo de enfermedades transmisibles IYSA" firmado. El Acuerdo ejecutado se considerará un documento importante de La Organización y se conservará durante un mínimo de siete (7) años y se pondrá a disposición de IYSA a solicitud.

Certifico que la Organización comunicará a los padres / tutores, antes de la participación inicial de la información de seguro, el protocolo y las responsabilidades incluyendo sus propias medidas preventivas que cumplan con todas las leyes estatales y federales, incluidas, entre otras, órdenes de salud pública del estado de Illinois y del gobierno local, pautas de los Centros para el Control de Enfermedades y "Protocolo de Regreso a la Actividad IYSA".

He leído el "Protocolo de regreso a la actividad IYSA" y entiendo completamente que la información que contiene NO tiene la intención o implica ser un sustituto de un consejo, diagnóstico o tratamiento médico profesional. El protocolo aborda solo las fases tempranas del regreso a la actividad y pueden seguir o no pautas adicionales a medida que la pandemia de COVID-19 continúa evolucionando. El conocimiento y las circunstancias en torno a COVID-19 cambian constantemente y, como tal, IYSA no se hace responsable ni asume ninguna responsabilidad por la integridad de la información. Además, se espera que la Organización cumpla estrictamente con el Centro para el Control de Enfermedades (CDC), las pautas estatales y locales para la reanudación del juego y busque el asesoramiento de profesionales médicos y / o funcionarios de salud pública en su área.

Yo, en nombre de La Organización, libero, indemnizo y exonero a Illinois Youth Soccer Association, sus directores, oficiales, funcionarios, agentes y / o empleados, personal asociado, otros participantes, patrocinadores, anunciantes y, si corresponde, propietarios y arrendadores de locales utilizados para llevar a cabo el evento (LIBERADOS), de todos y cada uno de los reclamos, demandas, pérdidas y responsabilidades derivadas o relacionadas con cualquier enfermedad, lesión, discapacidad o muerte que puedan sufrir los participantes en las actividades de la Organización, ya sea que surja de la negligencia de los excarcelados o de otra manera, en la mayor medida permitida por la ley, ya sea que ocurra una infección COVID-19 antes, durante o después de la participación en las actividades de la Organización.

Leí los términos enumerados en este "Acuerdo de Enfermedades Transmisibles de la Organización IYSA" y entiendo completamente que he renunciado a derechos sustanciales para La Organización al firmarlo y firmarlo de forma libre y voluntaria.

Nombre de la organización (nombre completo) _____

Nombre del presidente / Director General _____ Título _____

Firma Presidente/Director General _____ Fecha _____