



45 River Dr. Passaic NJ 07055
www.perezelite9management.com
info@perezelite9management.com
973-306-7636

PLEASE READ BEFORE SIGNING

As Consideration for being allowed to enter the PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT facility and/or Participate in any program at PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT the undersigned, on his or her behalf, and on the behalf of the Participant identified below, acknowledges, appreciates, understands, and agrees to the following:

1. I represent that I am (or if participant is under age 18, am the parent or legal guardian of the Participant named below, or I have obtained permission from the parent/legal guardian of the Participant named below to execute this agreement on their behalf.

Participant Name _____

Date of Birth _____

Contact Info:

Name: _____

Address: _____ City: _____

State: _____

Zip: _____

Email: _____ Cell# _____

Emergency Contact: _____

Cell# _____

2. I acknowledge and understand that the risks of injury to the Participant from participating in any PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT camp, program or activity is significant, including the potential for permanent disability and death, and while particular rules, equipment, and personal discipline may reduce this risk, the risk of serious injury does exist.
3. On behalf of myself, my spouse and the Participant, I KNOWINGLY AND FREELY ASSUME ALL SUCH RISKS, both known and unknown, EVEN IF ARISING FROM THE NEGLIGENCE OF THE PARTICIPANTS, spectators or, administrators, others, and assume full responsibility for the Participant's participation.
4. I willingly agree to comply with PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT stated and customary terms and conditions for participation. If I observe any unusual significant concern in the Participant's readiness for participation and/or in the program itself, I will remove the Participant from the program and bring the concern to the attention of the nearest official immediately.
5. I myself, my spouse, the Participant, and on behalf of my/our heirs, assigns, personal representatives and next of kin, HEREBY INDEMNIFY, RELEASE AND HOLD HARMLESS PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT it's directors, officers, officials, agents,



45 River Dr. Passaic NJ 07055
www.perezelite9management.com
info@perezelite9management.com
973-306-7636

employees, volunteers, other participants, sponsoring agencies, sponsors, advertisers, and if applicable, owners and lessors of premises used to conduct the event, WITH RESPECT TO ANY AND ALL LIABILITIES INCIDENTS, INJURY, DISABILITY, DEATH, or loss or damage to person or property incident to the Participant's involvement or participation in these programs, WHETHER ARISING FROM THE NEGLIGENCE OF THE RELEASES OR OTHERWISE, to the fullest extent permitted by law.

6. In the case of an emergency, I grant permission for my child to be given treatment by a local hospital.
7. I understand that entry, by myself and of the Participant named, constitutes consent for PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT to use any photos, films, video, or likeness or the Participant for any purpose whatsoever, without payment to the Participant.
8. The invalidity or unenforceability of any provision of this Agreement shall not affect the validity or enforceability of any other provision of this Agreement, which shall remain in full force and effect.

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 IT FREELY AND VOLUNTARILY WITHOUT ANY INDUCEMENT.

Participant Signature (over 18 years of age)

Printed Name of person signed above

Date Signed: _____

Email: _____

(If under age 18, PARENT/GUARDIAN SIGNATURE Required)

(PRINTED NAME OF PARENT/GUARDIAN)

Date Signed: _____

Email: _____



45 River Dr. Passaic NJ 07055
www.perezelite9management.com
info@perezelite9management.com
973-306-7636

POR FAVOR LEA ANTES DE FIRMAR WAIVER

Como consideración por poder ingresar a las instalaciones de PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT y/o participar en cualquier programa en PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT el abajo firmante, en su nombre y en nombre del participante identificado a continuación, reconoce, aprecia y comprende , y acepta lo siguiente:

1. Declaro que soy (o si el participante es menor de 18 años, soy el padre o tutor legal del Participante nombrado a continuación, o he obtenido permiso del padre/tutor legal del Participante nombrado a continuación para ejecutar este acuerdo en su beneficio.

Nombre del participante _____

Fecha de nacimiento _____

Datos de contacto:

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Zip code: _____

Correo electrónico: _____

Número de celular _____

Contacto de emergencia: _____

Celular# _____

2. Reconozco y entiendo que los riesgos de lesión para el Participante por participar en cualquier campamento, programa o actividad de PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT son significativos, incluido el potencial de discapacidad permanente y muerte, y aunque reglas, equipos y disciplina personal particulares pueden reducir este riesgo, el riesgo de lesiones graves existe.
3. En mi nombre, el de mi cónyuge y el Participante, ASUMO CONSCIENTE Y LIBREMENTE TODOS TALES RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos, AUNQUE SURJAN DE LA NEGLIGENCIA DE LOS PARTICIPANTES, espectadores o administradores, otros, y asumo toda la responsabilidad por el Participación de los participantes.
4. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones de participación establecidos y habituales de PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT. Si observo cualquier inquietud significativa inusual en la preparación del Participante para participar y/o en el programa mismo, sacaré al Participante del programa y comunicaré la inquietud al funcionario más cercano de inmediato.



45 River Dr. Passaic NJ 07055
www.perezelite9management.com
info@perezelite9management.com
973-306-7636

5. Yo mismo, mi cónyuge, el Participante, y en nombre de mis/nuestros herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos, POR EL PRESENTE INDEMNIZO, LIBERO Y EXONERO DE RESPONSABILIDAD A PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT, sus directores, funcionarios, funcionarios, agentes, empleados, voluntarios, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y, si corresponde, propietarios y arrendadores de locales utilizados para llevar a cabo el evento, CON RESPECTO A CUALQUIER Y TODAS LAS RESPONSABILIDADES INCIDENTES, LESIONES, DISCAPACIDAD, MUERTE o pérdida o daño a persona o propiedad relacionada con la participación del Participante en estos programas, YA SEA QUE SURJA DE LA NEGLIGENCIA DE LAS DIVULGACIONES O DE OTRA MANERA, en la máxima medida permitida por la ley.
6. En caso de una emergencia, doy permiso para que mi hijo reciba tratamiento en un hospital local.
7. Entiendo que la entrada, mía y del Participante nombrado, constituye el consentimiento para que PEREZ ELITE 9 MANAGEMENT utilice fotos, películas, videos o imágenes del Participante para cualquier propósito, sin pagarle al Participante.
8. La invalidez o inaplicabilidad de cualquier disposición de este Acuerdo no afectará la validez o aplicabilidad de cualquier otra disposición de este Acuerdo, que permanecerá en pleno vigor y efecto.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES AL FIRMARLO, Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN INDUCCIÓN.

Firma del participante (mayores de 18 años)

Nombre impreso de la persona firmada arriba

Fecha de firma: _____

Correo electrónico: _____

(Si es menor de 18 años, se requiere la FIRMA DEL PADRE/TUTOR)

(NOMBRE EN IMPRENTA DEL PADRE/TUTOR)

Fecha de firma: _____

Correo electrónico: _____