



LIABILITY RELEASE WAIVER - COVID-19

The World Health Organization has declared the novel Coronavirus (COVID-19) a worldwide pandemic. Due to its capacity to transmit from person-to-person through respiratory droplets, the PJC follows the recommendations, guidelines, and some prohibitions throughout the Protocol for resuming IJF events during the COVID-19 pandemic (IJF COVID-19 Protocol). This Protocol applies to all participants.

In consideration of my participation in this event, I, the undersigned:

1. Confirm that I have taken good note of the IJF COVID Protocol and hereby undertake comply with it.
2. Acknowledge and agree to the following:
 - I am aware of the existence of the risk on my physical appearance to the venue and my participation to the events that may cause injury or illness such as, COVID-19.
 - I have not experienced symptoms that of fever, fatigue, difficulty in breathing, or dry cough or exhibiting any other symptoms relating to COVID-19 or any communicable disease within the last 14 days.
 - I have not been, nor any of my household, diagnosed to be infected of COVID-19 virus within the last 30 days.
3. And, following the pronouncements above I hereby declare the following:
 - I am fully and personally responsible for my own safety and actions while and during participation and I recognize that I may be in any case be at risk of contracting COVID-19.
 - With full knowledge of the risks involved, I hereby release, waive, discharge the Local Organization / PJC / IJF, from any and all liabilities, claims, demands, actions, and causes of action whatsoever, directly or indirectly arising out of or related to any loss, damage, injury, or death, that may be sustained by me related to COVID-19 while participating in any events while in, on, or around the premises or while using the facilities that may lead to unintentional exposure or harm due to COVID-19.

By signing below I acknowledge that I have read the foregoing Liability Release Waiver and understand its contents; and I am fully competent to give my consent. That I have been sufficiently informed of the risks involved and give my voluntary consent in signing this Liability Release Waiver as my own free act and deed with full intention to be bound by the same, and free from any inducement or representation. This waiver will remain effective until laws and mandates relevant to COVID-19 are lifted.

Signature*.....

Date:.....

Print Name*.....

Consenting parent*: parent, caretaker, authorised person to sign a consent on behalf of a minor





EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD - COVID-19

La Organización Mundial de la Salud ha declarado al Coronavirus (COVID-19) una pandemia mundial. Debido a su capacidad de transmitirse de persona a persona, la CPJ sigue las recomendaciones, pautas y algunas prohibiciones del Protocolo para reanudar los eventos IJF durante la pandemia COVID-19 (Protocolo IJF COVID-19). Este Protocolo se aplica a todos los participantes.

En consideración a mi participación en este evento, yo, el abajo firmante:

1. Confirmando que he leído el Protocolo IJF COVID-19 y por la presente me comprometo a cumplirlo.
2. Reconozco y acepto lo siguiente:
 - Soy consciente de la existencia de riesgo en mi apariencia física y que mi participación en los eventos que puedan causar lesiones o enfermedades como, COVID-19.
 - No he experimentado síntomas de fiebre, fatiga, dificultad para respirar o tos seca o exhibiendo cualquier otro síntoma relacionado con COVID-19 o cualquier enfermedad contagiosa en los últimos 14 días.
 - No se me ha diagnosticado, ni a nadie de mi hogar, que esté infectado por el virus COVID-19 en los últimos 30 días.
3. Y, siguiendo las declaraciones anteriores, declaro lo siguiente:
 - Soy total y personalmente responsable de mi propia seguridad y acciones durante mi participación y reconozco que, en cualquier caso, puedo estar en riesgo de contraer COVID-19.
 - Con pleno conocimiento de los riesgos involucrados, por la presente libero, renuncio, descargo a la Organización Local / CPJ / IJF, de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos, demandas, acciones y causas de acción de cualquier tipo, que surjan directa o indirectamente de o relacionadas a cualquier pérdida, daño, lesión o muerte que pueda sufrir en relación con COVID-19 mientras participo en cualquier evento mientras estoy en, dentro o alrededor de las instalaciones o mientras uso las instalaciones que puedan llevar a una exposición no intencional o daño debido a COVID-19.

Al firmar a continuación, reconozco que he leído la Exención de responsabilidad anterior y comprendo su contenido; y soy plenamente competente para dar mi consentimiento. He sido suficientemente informado de los riesgos involucrados y doy mi consentimiento voluntario al firmar este documento como mi propio acto y escritura libre con plena intención de estar obligado por los mismos y libre de cualquier incentivo o representación. Esta exención seguirá vigente hasta que se levanten las leyes y los mandatos pertinentes a COVID-19.

Firma*:

Fecha:

Nombre*:

Padre que da su consentimiento *: padre, tutor, persona autorizada para firmar un consentimiento en nombre de un menor



JUDOBASE