

TORNEO PREMIER

Player Registration Form & Liability Waiver

Tournament Name: Torneo Premier

Location: Statik Soccer Center (GPS: 6695 Andrews Hwy, Odessa, TX 79762)

Tournament Date(s): March 7-8th, 2026

PLAYER INFORMATION

Full Name: _____

Date of Birth: ____ / ____ / _____ Gender: Male

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Phone Number: _____

Team Name: _____

LIABILITY WAIVER & RELEASE AGREEMENT

I, the undersigned participant (or parent/legal guardian if participant is under 18), understand that participation in the Torneo Premier indoor soccer tournament involves physical activity and carries the risk of injury, including but not limited to sprains, fractures, concussions, permanent disability, or death. I voluntarily agree to participate and assume all risks associated with participation.

I hereby release, waive, discharge, and hold harmless Torneo Premier, tournament organizers, facility owners, sponsors, staff, referees, volunteers, and affiliates from any and all liability, claims, demands, losses, or damages arising out of or related to participation in this event.

I certify that:

- I am physically fit and able to participate.
- I have medical insurance coverage.
- I will follow all tournament rules and facility regulations.

I grant permission for emergency medical treatment if necessary.

I also grant Torneo Premier permission to use photographs or video taken during the tournament for promotional purposes.

I have read and fully understand this waiver and sign it voluntarily.

Participant Signature: _____ Date: _____

TORNEO PREMIER

Team Registration Form

Team Name: _____

Team Manager/Coach Name: _____

Phone Number: _____

Email: _____

Alternate Contact Name: _____

Alternate Contact Phone: _____

Division: Men's Open

Number of Players: _____ (14 included in registration. For additional players \$50 per player)

Team Jersey Colors (Primary): _____

Team Jersey Colors (Alternate): _____

Home City: _____

Registration Fee Paid: \$_____ Payment Method: Cash / Check / Zelle / Other _____

Additional Players: _____ Payment Method: Cash / Check / Zelle / Other _____

Manager/Coach Signature: _____

Date: _____

Payment Received by: _____

Approved by: _____

TORNEO PREMIER

Official Team Roster Sheet

Team Name: _____ Division: MEN'S OPEN

Coach/Manager: _____ Contact Phone: _____

#	Player Name	Date of Birth
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Tournament Official Use Only

Roster Approved By: _____

Date Approved: _____

TORNEO PREMIER

Formulario de Registro de Jugador y Exención de Responsabilidad

Nombre del Torneo: Torneo Premier

Lugar: Statik Soccer Center (GPS: 6695 Andrews Hwy, Odessa, TX 79762)

Fecha(s) del Torneo: 7-8 de Marzo

INFORMACIÓN DEL JUGADOR

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / _____ Género: Masculino

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Nombre del Equipo: _____

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN DE RECLAMOS

Yo, el abajo firmante, declaro que soy mayor de 18 años y que participo voluntariamente en el torneo de fútbol indoor Torneo Premier. Reconozco que la participación en actividades deportivas conlleva riesgos inherentes, incluyendo, pero no limitándose a: lesiones musculares, esguinces, fracturas, conmociones cerebrales, lesiones graves, discapacidad permanente o incluso la muerte. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos asociados con mi participación. Por la presente, libero y eximo de toda responsabilidad a Torneo Premier, organizadores, propietarios de las instalaciones, patrocinadores, árbitros, personal, voluntarios y afiliados, de cualquier reclamo, demanda, daño, pérdida o lesión que pueda surgir como resultado de mi participación en este evento.

Declaro que:

- Me encuentro en condiciones físicas adecuadas para participar.
- Cuento con seguro médico vigente.
- Cumpliré con todas las reglas del torneo y reglamentos de la instalación.

Autorizo la atención médica de emergencia en caso necesario. Asimismo, autorizo a Torneo Premier a utilizar fotografías y/o videos tomados durante el evento para fines promocionales sin compensación económica. He leído y entiendo completamente esta exención y la firmo voluntariamente.

Firma del Participante: _____ Fecha: _____

TORNEO PREMIER

Formulario de Registro de Equipo

Categoría: Libre

Nombre del Equipo: _____

Nombre del Capitán / Manager: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Contacto Alterno (opcional): _____

Teléfono Contacto Alterno: _____

División: Masculino

Ciudad de Origen del Equipo: _____

Colores del Uniforme (Principal): _____

Colores del Uniforme (Alterno): _____

Número Total de Jugadores: _____ (14 incluido con inscripción, \$50 por jugador adicional)

Cuota de Inscripción Pagada: \$ _____

Método de Pago:

Efectivo

Cheque

Zelle

Otro: _____

Firma del Capitán / Manager: _____ Fecha: _____

TORNEO PREMIER

Hoja Oficial de Plantilla (Roster) del Equipo

Categoría Adultos

Nombre del Equipo: _____ División: Libre

Capitán / Manager: _____ Teléfono de Contacto: _____

#	Nombre Completo del Jugador	Fecha de Nacimiento
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Uso Oficial del Torneo

Plantilla Aprobada Por: _____

Fecha de Aprobación: _____

