



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEPORTIVA

DEPORTE	DIVISION	TALLA DE UNIFORME
----------------	-----------------	--------------------------

INFORMACION DEL JUGADOR

Apellido _____ Primer Nombre _____ <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Maculina FDN ___ / ___ / ___ Edad _____ Grado _____ Escuela _____ Tienes un hermano/a jugando en esta misma division de edad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es asi: Nombre _____	<p style="text-align: center;"><u>CIRCULE UNO</u></p> <p style="text-align: center;">JUVENTUD: SM MED LRG</p> <p style="text-align: center;">ADULTO: <small>Este es un tamaño preferido y no está garantizado.</small></p>
---	---

INFORMACION GENERAL

Padre/Tutor _____ Correo Electronico _____

Domicillio _____ Apt# _____ Ciudad _____ Codigo Postal _____

Telefono de Casa _____ Celular _____ Telefono de Trabajo _____

Nombre de Contacto: Emergencia _____ Telefono _____

Marque aquí si se trata de una nueva dirección familiar o número de teléfono.

VOLUNTARIOS NECESITADOS. Marque a continuacion si esta interesado en ayudar con un de los siguientes:

Entrenador Entrenador Asistente Nombre: _____ Telefono: _____

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

Yo, el abajo firmante, doy permiso para que mi hijo, cuyo nombre aparece arriba, participe en la liga deportiva de **Elysian Valley RC**. Acepto eximir de responsabilidad a la ciudad de Los Angeles y sus funcionarios, agentes/empleados por cualquier lesión a mi hijo. como resultado de la participación en este programa. Entiendo que el parque no tiene seguro.

Yo, los padres abajo firmantes de _____, autorizo a **Elysian Valley RC** como agente del abajo firmante a dar consentimiento para exámenes de rayos X, diagnóstico o tratamiento anestésico, médico o quirúrgico y atención hospitalaria que se considere aconsejable y debe ser prestado bajo la supervisión general o especializada de cualquier médico autorizado según las disposiciones de la Ley de Práctica Médica o del personal de un hospital autorizado, ya sea que dicho diagnóstico o tratamiento se realice en el consultorio de dicho médico o en dicho hospital.

Al participar en la programación de Elysian Valley RC, yo, el abajo firmante, acepto permitir que el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles y Elysian Valley RC utilicen fotografías, cintas de video y testimonios de los participantes para su uso en materiales publicitarios.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

<p style="text-align: center;">CODIGO DE CONDUCTA DE PADRES</p> <p><small>POR LA PRESENTE ME PROMETO CUMPLIR CON MIS RESPONSABILIDADES COMO PADRE DE UN NIÑO QUE PARTICIPA EN EL PROGRAMA DE DEPORTES DEL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y PARQUES, SIGUIENDO EL CÓDIGO DE CONDUCTA DE LOS PADRES. PROMETO DEMOSTRAR BUEN DEPORTIVO SER UN MODELO POSITIVO, ANIMANDO A MI HIJO A JUGAR Y DIVERTIRSE MIENTRAS APOYO A SU EQUIPO TANTO EN LA VICTORIA COMO EN LA DERROTA. RECORDARÉ QUE EL JUEGO ES PARA NIÑOS Y NO PARA ADULTOS Y PROPORCIONARÉ UNA ATMÓSFERA DE APOYO. TRATARÉ CON RESPETO A LOS ENTRENADORES, FUNCIONARIOS Y ADMINISTRADORES DE RECREACIÓN. ENTIENDO QUE NO CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE CONDUCTA PUEDE RESULTAR EN LA EXPULSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</small></p> <p>FIRMA DE PADRE _____ FECHA _____</p>	<p style="text-align: center;">CODIGO DE CONDUCTA DE JUGADOR</p> <p><small>POR LA PRESENTE ME PROMETO CUMPLIR CON MIS RESPONSABILIDADES COMO JUGADOR QUE PARTICIPA EN EL PROGRAMA DE DEPORTES DEL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y PARQUES, SIGUIENDO EL CÓDIGO DE CONDUCTA DEL JUGADOR. JUGARÉ SEGÚN LAS REGLAS Y NUNCA DISCUTARÉ NI QUEJARÉ DE LAS DECISIONES DEL FUNCIONARIO. TRATARÉ A LOS PARTICIPANTES, ENTRENADORES Y ADMINISTRADORES DE RECREACIÓN CON RESPETO, COMO ME GUSTARÍA SER TRATADO. RECORDARÉ QUE SOY UN DEPORTISTA JUVENIL Y QUE EL JUEGO ES PARA MI DISFRUTE Y MEJORA DE MI HABILIDAD. ENTIENDO QUE NO CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE CONDUCTA PUEDE RESULTAR EN LA EXPULSIÓN DE LA ACTIVIDAD.</small></p> <p>FIRMA DE JUGADOR _____ FECHA _____</p>
--	--

<p style="text-align: center;">POLIZA DE REEMBOLSO</p> <p><small>No se emitirán reembolsos a menos que se cancele el programa.</small></p> <p>INICIALES _____</p>	<p style="text-align: center;">MEDALLAS</p> <p><small>Debe recogerse un mes después de finalizar la liga.</small></p> <p>INICIALES _____</p>	<p style="text-align: center;">COMUNICADO PARA LOS MEDIOS</p> <p><small>El Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles o sus agentes asignados tienen mi permiso para usar imágenes (digitales, cinematográficas, cintas o videos) de mi hijo para la promoción de los programas del Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles.</small></p> <p>INICIALES _____</p>
--	---	---

USO DE OFICINA SOLAMENTE	RR# _____	AMOUNT _____	RECEIVED _____
---------------------------------	-----------	--------------	----------------