

SOUTH PARK RECREATION CENTER

La buena deportividad es responsabilidad de todos ... Sé un buen deporte

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEPORTIVA

DEPORTE: ___ Baloncesto ___ Fútbol ___ Béisbol ___ Voleibol ___ Sófbol ___ Fútbol bandera ___ Other	DIVISION: () TBall () Co Pitch () Tiny Tot () Rookie	Year Born: () Pee Wee () Menor () Major () Junior	Estación: () Invierno () Verano () Primavera () Otoño League: ___ Youth Co-Rec ___ GPLA Girls
--	---	--	--

JUGADOR GENERAL

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Masculino Femenino

Nacimiento ___/___/___ Edad _____ Grado _____ Altura _____ Peso _____ Escuela: _____

¿Eres un jugador que regresa?? Sí No En caso afirmativo, Equipo _____ División _____

¿Tienes un hermano o hermana jugando en esta misma división de edad? _ Si _ No Correo electrónico _____

En caso afirmativo: Nombre _____ Edad _____

Los mismos privilegios de equipo solo se aplicarán a los hermanos

Domicilio _____ Ciudad _____ Código postal _____

Padre/Guardian _____ Teléfono de casa _____

Teléfono de trabajo _____ Teléfono celular _____ Correo electrónico: _____

Emergency Contact Name: _____ Home Phone _____

Teléfono de trabajo _____ Teléfono celular _____ Correo electrónico: _____

Por favor, compruebe a continuación si usted está interesado en ayudar con uno de los siguientes:
 Coach Assistant Coach Voluntario _____ Equipo

¿Cómo te enteraste de este programa? Correo Periódico Amigo/Familiar Escuela Consulta telefónica Otro _____

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRES/JUGADORES Y POLÍTICAS GENERALES DE LA LIGA

PARTICIPANTE COMO MENOR DE EDAD: Yo, el infrascrito, doy permiso para que mi hijo, cuyo nombre aparece arriba, participe en el South Park, programa deportivo. Entiendo la naturaleza de las actividades deportivas y la experiencia y capacidades del menor y creo que el menor está calificado, en buena salud y en condiciones físicas adecuadas para participar en dicha actividad. Estoy de acuerdo en relevar al Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles, sus agentes oficiales y empleados de cualquier responsabilidad en relación con cualquier lesión a mi hijo en relación con esta liga. Entiendo que el Centro recreativo **NO TIENE SEGURO**.

Yo, el padre/tutor infrascrito de _____ un menor de edad, por la presente autorizo al **DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y PARQUES DE LA CIUDAD DE LOS ÁNGELES** como agentes para que los mal firmados den su consentimiento a la revisión de rayos X, anestésico, diagnóstico o tratamiento médico o quirúrgico y atención hospitalaria que se considere aconsejable por, y que se rinda bajo la supervisión general o especializada de un médico con licencia bajo la LEY DE PRÁCTICA MÉDICA en el personal de un hospital con licencia, ya sea que dicho diagnóstico o tratamiento se realice en la oficina de dicho médico o en dicho hospital. Se entiende que su autorización se otorga con adecorta a cualquier diagnóstico, tratamiento o atención hospitalaria que se considere conveniente que un médico en el ejercicio de su mejor criterio pueda considerar conveniente. Esta autorización permanecerá vigente durante la duración del programa, a menos que se revoque antes por escrito y se entregue a dicho agente.

PARTICIPANTE COMO ADULTO: Yo, el infrascrito, doy mi consentimiento para jugar en el mencionado programa deportivo en South Park, entiendo la naturaleza de las ligas deportivas y me considero calificado, en buena salud y en condiciones físicas adecuadas para participar en dicha actividad. Estoy de acuerdo en relevar al **Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles**, sus agentes oficiales y empleados de cualquier responsabilidad en relación con cualquier lesión a mi hijo en relación con esta liga. Entiendo que el Centro recreativo **NO TIENE SEGURO**. Además, estoy de acuerdo en seguir completamente todas y cada una de las reglas descritas en el "Código de Conducta" en todo momento.

Entiendo que las solicitudes de uso compartido de automóviles no serán atendidas. Las mismas solicitudes de equipo solo se cumplirán para la familia inmediata.

Entiendo que los juegos y las prácticas se pueden programar en varios días y horas de la semana de 5pm-9pm y no puedo solicitar horarios, se basa en la disponibilidad de los entrenadores voluntarios. Entiendo que los equipos se componen de las evaluaciones para garantizar equipos equilibrados y no pueden solicitar entrenadores. Política de reembolso: "Los reembolsos completos solo se emiten cuando el centro de recreación cancela la actividad. Se cobra una tarifa de cancelación del 15% para todos los cambios o transferencias de reembolso por clase, ligas deportivas o inscripción de campamento de día, tal vez se le aplicarán tarifas adicionales. Después del primer día de una sesión, el centro de recreación emite un reembolso parcial a los clientes que se retiran de la actividad.

Firma de padres/ tutores legales _____ Fecha _____

RR NUMBER	AMOUNT	RECEIVED BY (Initial)	AGE VERIFIED (Initial)