

# State Street Recreation Center

## Sports Registration Form

<u>DEPORTE</u>	<u>TAMAÑO UNIFORME:</u>	<u>DIVISIÓN</u>	<u>TEMPORADA</u>
----------------	-------------------------	-----------------	------------------

<b>J U G A D O R</b>	Apellido : _____ Nombre: _____ <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña
	Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Nombre De Escuela: _____
	Por favor enumere cualquier condición o necesidad especial que pueda afectar la participación en la liga deportiva: _____
	¿Tienes un hermano o hermana jugando en la MISMA DIVISIÓN? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Nombre _____ Edad: _____

<b>C O N T A C T O</b>	Dirección: _____ Ciudad: _____ Código _____
	Padre/Madre 1: _____ Teléfono: _____
	Teléfono Alt: _____ Email: _____
	Padre/Madre 2: _____ Teléfono: _____
	Teléfono Alt: _____ Email: _____
Contacto Emergencia: _____ Teléfono: _____	

**Marque a continuación si está interesado en ayudar con uno de los siguientes:**

- Entrenador  Asistente del Entrenador  Voluntario

**POR FAVOR LEA Y CADA ARTÍCULO INICIAL**

**CONSENTIMIENTO:** al registrarme, entiendo que doy mi autorización para participar en los programas de State Street Recreation Center y todas sus actividades. Además, estoy de acuerdo en relevar al Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles, a sus oficiales, agentes y empleados de cualquier responsabilidad por lesiones a mi hijo como resultado de y / o en relación con las actividades en sus programas. Entiendo que el Centro de Recreación **NO SE REALIZA SEGURO**. Por la presente autorizo a la Ciudad de Los Ángeles para que actúe como agente de mi hijo: para dar mi consentimiento para cualquier examen de rayos X, diagnóstico anestésico, médico o quirúrgico, tratamiento / atención hospitalaria que se considere aconsejable y que se debe proporcionar bajo la supervisión general o especial de cualquier médico y / o cirujano con licencia según las disposiciones de la Ley de práctica médica y del personal médico de un hospital con licencia; si dicho diagnóstico o tratamiento se realiza en la oficina de dicho médico o en dicho hospital. Esta autorización se otorga antes de cualquier consentimiento específico. Esta autorización permanecerá vigente durante la duración del programa, a menos que se revoque antes por escrito y se entregue a dicho agente.

**POLÍTICAS DE LA LIGA:** Entiendo que las solicitudes del entrenador y de viajes compartidos **NO SERÁN** respetadas; las mismas solicitudes de equipo se aplican solo a los hermanos. Entiendo que los juegos y las prácticas pueden programarse en varios días y horas de la semana, según la disponibilidad de entrenadores voluntarios. Entiendo que los equipos se realizan a partir de evaluaciones para garantizar equipos equilibrados y que mi hijo (a) **DEBE** asistir a uno de los días de evaluación.

**PUBLICACIÓN DE FOTOS:** Al registrarme, estoy de acuerdo en permitir que el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles y el Centro de Recreación de State Street utilicen fotografías, cintas de video y testimonios de participantes para su uso en materiales publicitarios sin cargo o cargo de uso. Como es difícil sacar a las personas de las fotografías y las películas, entiendo que no hay una opción para excluir a mi hijo.

**POLÍTICA DE REEMBOLSO:** los **REEMBOLSOS COMPLETOS** solo se emiten cuando el Centro de recreación cancela la actividad. Se cobra una tarifa de cancelación mínima del 15% para todos los reembolsos. Los cambios / transferencias por liga deportiva se pueden cobrar tarifas adicionales. Por favor, espere 6-8 semanas para el procesamiento de todos los reembolsos.

*He leído, entiendo y acepto cumplir con las políticas y prácticas mencionadas anteriormente.*

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PADRES

\_\_\_\_\_  
FECHA

Receipt Number	Date Paid	Amount Paid	Staff Initials	Age Verified

# State Street Recreation Center

Good sportsmanship is everyone's responsibility...Be a good sport!

## PADRES CÓDIGO DE CONDUCTA

1. Daré prioridad al bienestar emocional y físico de los niños, lo que me convertirá en un buen modelo a seguir de deportividad y carácter.
2. Trataré de hacer que el juego sea **DIVERTIDO** para todos los involucrados y no lo tome muy en serio.
3. Dirigiré con el ejemplo siendo justo y trataré a todos los participantes, entrenadores, personal y al público con respeto, creando una experiencia de recreación positiva para todos.
4. No usaré drogas, tabaco o alcohol en eventos deportivos para jóvenes.
5. Recordaré que el juego es para los niños, no para los adultos, y alentaré, no presionaré a mi hijo a jugar.

Entiendo que las sanciones por no seguir este código pueden variar desde una advertencia verbal hasta la expulsión de la actividad.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE / TUTOR

\_\_\_\_\_  
FECHA

## CÓDIGO DE CONDUCTA PARA PADRES/MADRES

1. Jugaré según las reglas y nunca me enojaré por las decisiones del funcionario.
2. Jugaré por **DIVERSIÓN**, jugaré limpio y siempre haré todo lo posible.
3. Recordaré que es solo un juego.
4. No usaré drogas, tabaco o alcohol.
5. Animaré a todos de una manera agradable y nunca diré cosas malas sobre nadie.

Entiendo que las sanciones por no seguir este código pueden variar desde una advertencia verbal hasta la expulsión de la actividad.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE JUGADOR

\_\_\_\_\_  
FECHA