

State Street Recreation Center

Sports Registration Form

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

JUGADOR	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: _____

CONTACTO	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

PLEASE READ AND INITIAL EACH ITEM

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