

SANTA BARBARA POLICE ACTIVITIES LEAGUE- LIGA DE FUTBOL

OFFICE USE ONLY:

Age Verified: Yes No
Entered:

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento
		/ /
Escuela	Sexo	Grado Actual
	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8

INFORMACION MEDICA DEL PARTICIPANTE

Por favor, marque solo los que le apliquen

No Condiciones Medicas

Asma Requiere medicamento/ inhalador? Si No Diario Segun Sea Necesario Con Ejercicio Nombre del Medicamento _____

Alergias ¿A Que? _____ Urticaria/erupción Dificultad respiratoria Tiene Epi-pen Usa Benadryl

Diabetes Tipo I Tipo II Medicamentos: Oral Inyección Bombo Cuidado de diabetes independiente Necesita ayuda diaria

Restricciones de actividad Por Favor Especifique: _____

Ataques epilépticos Fecha del ultimo ataque: _____ Tipo de ataque: _____

Problemas Cardíacos Diagnóstico: _____ Restricciones físicas: _____

Hospitalización (Visitas a Emergencia) Fecha: _____ Razón: _____

Aparatos de Ayuda Zapatos/soporte correctivos Muletas Silla de ruedas/motorizada Lentes Aparato de sordera

Otras condiciones, discapacidades o medicamentos: _____

Médico: _____ Numero de teléfono del Medico: _____

Origen Etnico (para estadísticas de la oficina solamente)

Africano Americano Americano Nativo Asiático Caucáseo Hispano/Latino Isleño Pacifico Otro

INFORMACION DEL GUARDIAN

Padre/Madre/Guardian (Contacto Primario)

Nombre	Apellido	Relación al participante
Dirección	Ciudad	Estado
		Código Postal

Contacto preferido

Teléfono de Casa Teléfono del Trabajo Numero de Celular

Correo Electrónico →

Idioma Preferido: Ingles Español

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre	Apellido	Relación al participante
<input type="checkbox"/> Teléfono de Casa	<input type="checkbox"/> Numero de Celular	Idioma Preferido:
		<input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español

INFORMACION FINANCIERA

La información financiera es confidencial y se utiliza para generar informes solamente, no califica o descalifica a su hijo de participar.

Es usted padre soltero: SI NO Numero de miembros en su familia: _____

Ingreso MENSUAL (por favor incluya a todo el ingreso de los que vivan en su casa) \$ _____

Recibe ayuda del gobierno? SSDI SSI TANF Medical Calfresh Asistencia General

El participante recibe comida gratis o reducida en la escuela? SI NO

RENUNCIA DE VIDEO Y FOTO

Tengo entendido que durante el programa de SBPAL mi fotografía o la fotografía de mi hijo puede ser tomada por SBPAL, productores, patrocinadores, organizador y/o cesionarios. Estoy de acuerdo que mi fotografía o la fotografía de mi hijo, incluyendo video fotografía, fotografía analógica u otra reproducción de mi imagen o semejanza de mi hijo, puede utilizarse sin cargo por Santa Barbara Police Activities League, productores, patrocinadores, organizadores y/o sus cesionarios para tales fines como que consideren apropiadas.

Iniciales _____

ACUERDO DE GRADOS

SBPAL requiere que cada participante mantenga un GPA 2.0 (promedio C), no tenga ausencias injustificadas o tardanzas en las clases. Aquellos que no mantienen un GPA de 2.0, serán puestos en un período de supervision en el cual serán animados a alcanzar el requisito de 2.0 asistiendo tutoria en PAL. Tenga en cuenta que esto es sólo para ayudar a su hijo a lograr el éxito académico. Al poner sus iniciales, usted reconoce que a su hijo se le requerirá que regrese un informe de calificaciones cada tres semanas y devera estar firmado por sus maestros. O nos puede proporcionarnos la informacion de NEO y contraseña para que nosotros tengamos acceso a dicha informacion.

Nombre usuario de Aeries:

Contraseña:

Iniciales _____

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO

Yo, el guardian paternal o legítimo, enumerado anteriormente, autorizo por este medio y consiento cualquier examen de la radiografía, cirugía o anestésica, médica dada bajo la supervisión general o especial de cualquier miembro del personal médico y personal de la sala de emergencia licenciado bajo las estipulaciones del Acto de Práctica médica o un Dentista licenciado bajo las estipulaciones del Acto de Práctica Odontológica y del personal de cualquier hospital general agudo o instalación de atención de emergencia creyendo una licencia corriente hacer funcionar un hospital o instalación de atención de emergencia del Ministerio de Salud Pública del estado de California. Entiendo que esta autorización se da antes de cualquier diagnóstico específico, tratamiento o atención hospitalaria requerida, pero se da para proveer la autoridad y el poder de dar el cuidado que el médico ya mencionado, en el ejercicio de su/su mejor juicio, puede juzgar aconsejable para mi/mi hijo. Tengo entendido que todo esfuerzo será hecho para que se ponga en contacto conmigo antes de que cualquier tratamiento a mi hijo, pero cualquiera de las anteriores tratamiento no será retenido si no puedo ser comunicado. Esta autorización se concede en virtud de las disposiciones del Código Civil de California.

SI NO

Iniciales _____

COVID-19 NOTIFICACION

Aunque Santa Barbara Police Activities League está siguiendo todas las pautas de salud pública y de los CDC, mi hijo aún puede estar expuesto al COVID-19. SB PAL le notificará inmediatamente de cualquier posible exposición o caso positivo de COVID-19. SB PAL tiene el derecho de negar la asistencia durante 14 días a los niños que están expuestos al COVID-19 y también a los niños cuyos familiares estuvieron expuestos al COVID-19. La suspensión se volvería a evaluar después de 14 días. SBPAL no aceptará a un niño que tenga una temperatura de 100.4° F o más. Si un niño desarrolla una temperatura de 100.4°F o más, será enviado a casa.

SI NO

Iniciales _____

EL LANZAMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD

En consideración a la aceptación de la aplicación de mi hijo, como un participante en cualquier programa y/o actividades de la Liga de Actividades de policía de Santa Barbara y sus capítulos del miembro, yo y mi hijo por este medio consentimos en asumir al asistente de todos riesgos sobre mí y mi hijo participando en cualquier programa de Santa Barbara Police Activities League y/o actividades. Yo y mi hijo por este medio renunciamos, liberamos y descargamos a cualquiera y todas las reclamaciones de daños y perjuicios por muerte, lesiones personales o daños a la propiedad que yo o mi hijo pueda tener, o que en adelante se acumulen a mí o mi hijo, como resultado de la participación de mi hijo en el programa de la Liga de actividades de la policía de Santa Barbara. Estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad de la Liga de actividades de la policía de Santa Barbara, sus capítulos de miembros y/o cualquiera de sus agentes, funcionarios o empleados por cualquier accidente, muerte, lesión o daños a personas o propiedad que yo o mi hijo pueda sufrir durante su participación en el programa de la Liga de actividades de la policía de Santa Barbara. Esta versión pretende cumplir con antelación la Liga de actividades de la policía de Santa Barbara, sus capítulos de miembros y/o cualquiera de sus agentes, funcionarios o empleados por cualquier accidente, muerte, lesiones o daños a personas o propiedad que yo o mi hijo sufra, de y contra cualquier y toda responsabilidad que surja de o relacionados de cualquier manera con mi o mi participación en el programa de la Liga de actividades de la policía de Santa Barbara o actividad, a pesar de que dicha responsabilidad pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las personas o entidades mencionadas anteriormente. Además es entendido y acordado que esta renuncia, liberación y asunción de riesgo debe ser vinculante para mis herederos y cesionarios y los herederos y cesionarios de mi hijo. Me comprometo a asumir toda la responsabilidad por daños o lesiones a cualquier persona causada por mí o mi hijo durante su participación en el programa de la Liga de actividades de la policía de Santa Barbara o actividad.

SI NO

Iniciales _____

RENUNCIA PARA PARENTSQUARE

Yo autorizo a Santa Barbara Police Activities League a compartir nuestros nombres, correos electrónicos, números de teléfono y fotografías con la empresa ParentSquare. El propósito de compartir la información es aumentar comunicación entre SBPAL, los padres y participantes. Entiendo y estoy de acuerdo en que la información anterior será incluida en las comunicaciones con los padres y los participantes. Entiendo que Santa Barbara Police Activities League se adhiere a una poliza de privacidad.

SI NO

Iniciales _____

POLICA DE UNIFORMES

La tarifa de inscripción cubre el costo del uniforme. Esto incluye la camiseta, los shorts y los calcetines. Una vez que un participante reciba el uniforme, será completamente responsable del mantenimiento y uso de la camiseta. Las camisetas deben estar lavadas y presentables los días del juego. No habrá reembolsos ni cambios una vez que se reciba el pago. Lamentablemente, no podremos darle el número que solicita, los números estarán predeterminados. Fútbol: los jugadores deben tener tacos y espinilleras para poder participar. (No se permiten tacos de metal). He leído y entiendo las pautas mencionadas anteriormente relacionadas con la responsabilidad y el mantenimiento de la camiseta que se le entregó a mi hijo.

Iniciales _____

RECONOZO QUE HE LEIDO LO ANTERIOR y que soy consciente de las consecuencias legales de este acuerdo, incluyendo que me impide demandar a la Liga de Actividades Policiales de Santa Bárbara, o a sus empleados, agentes o oficiales si estoy herido o dañado por Cualquier motivo como resultado de la participación en esta actividad. Además, reconozco que no se han hecho declaraciones orales, declaraciones o incentivos.

Nombre de Padre/Guardián

Firma de Padre/Guardián

Fecha

CODIGO DE CONDUCTA DEL JUGADOR

Santa Barbara Police Activities League desea asegurarse de que los juegos sean justos, las experiencias positivas y agradables para todos los involucrados. El juego debe ser amigable y unificador - una ocasión de espíritu social y deportivo para los jugadores, entrenadores, árbitros y espectadores. Reconociendo que los jugadores son responsables de sus propias acciones y comportamientos, esperamos que todos los jugadores puedan ajustarse a este código de conducta:

- Voy a respetar y aceptar todas las decisiones tomadas por el árbitro, entrenador, y el personal de SBPAL durante el juego.
- No voy a discutir, comentar o de otra manera cuestionar una decisión tomada por el árbitro / entrenador.
- Yo estoy aquí para participar como miembro de un equipo y, como tal, animar a mis compañeros de equipo durante los entrenamientos y juegos.
- Voy a respetar a todos los compañeros de equipo y oponentes, independientemente de la habilidad.
- Voy a venir preparado mental y físicamente para jugar a mi potencial. Esto significa que será vestido y listo para empezar a jugar al comienzo de las prácticas y juegos.
- Voy a llegar a tiempo a todos los eventos del equipo.
- Voy a mostrar respeto por mis rivales y sus entrenadores.
- Voy a respetar el espíritu del juego y voy a dar las gracias al árbitro acabando el partido.
- Pediré un ambiente del equipo y de mí mismo que está libre de malas palabras, las drogas, el tabaco, el alcohol y afiliación a una pandilla.
- Entiendo que el árbitro está a cargo de el partido y, si el me pide salir del juego o el campo, debo seguir la petición del árbitro.
- Voy a mantener un GPA de 2.0 para poder participar en los juegos, entiendo que voy a tener que entregar un informe de progreso cada tres semanas para poder participar.

CODIGO DE CONDUCTA DEL PADRE/ GUARDIAN

Deportes de juventud deben de ser divertidos - para los jóvenes. Por desgracia, muchos padres, y los fans no se dan cuenta de que sus acciones, sea verbal o no verbal, puede tener un efecto duradero emocional en los niños. Demasiados niños están abandonando las actividades deportivas ya que la diversión está injustamente arrebatado por los adultos. Es por eso que SBPAL pide que los padres / guardianes a seguir este código de conducta y ayudar a reforzar lo que los deportes significan ... diversión para todos. Los elementos esenciales de la formación del carácter y la ética en el deporte están incorporados en el concepto de deportividad y seis principios básicos: confiabilidad, respeto, responsabilidad, justicia, solidaridad, y la buena ciudadanía. El potencial más alto de los deportes se logra cuando la competencia refleja estos "seis pilares del carácter."

- Voy a recordar que los niños participan para divertirse y que el juego es para los jóvenes, no los adultos.
- Voy a informar al entrenador de cualquier discapacidad física o enfermedad que pueda afectar la seguridad de mi hijo o la seguridad de otros.
- Yo (y mis invitados) seremos un modelo positivo para mi hijo y fomentar el espíritu deportivo, mostrando respeto y cortesía, y demostrando un apoyo positivo para todos los jugadores, entrenadores, árbitros y espectadores en cada juego y la práctica.
- Yo (y mis invitados) no participaremos en ningún tipo de conducta antideportiva con ningún oficial, entrenador, jugador, padre o madre, como abucheos y burlas; negarse a estrechar la mano, o usar lenguaje profano o gestos.
- No voy a animar comportamientos o las prácticas que ponen en peligro la salud y el bienestar de los atletas.
- Le enseñaré a mi hijo a jugar según las reglas y a resolver conflictos sin recurrir a la hostilidad o la violencia.
- Exigiré que mi hijo trate a otros jugadores, entrenadores, oficiales y espectadores con respeto en todo momento.
- Le enseñaré a mi hijo que hacer lo mejor que pueda es más importante que ganar, de modo que mi hijo nunca se sienta derrotado por el resultado de un juego o su desempeño.
- Nunca pondré a mi hijo en ridículo o le gritare a el/ella o a otro participante por cometer un error o perder una competición.
- Voy a respetar a los funcionarios y su autoridad durante los juegos y nunca cuestionar, discutir, o se enfrentan a los entrenadores en el campo de juego, y tomará tiempo para hablar con los entrenadores a un acuerdo sobre la hora y el lugar.
- Pediré un ambiente deportivo que esté libre de drogas, tabaco y alcohol y me abstendré de su uso en todos los eventos deportivos.
- Me abstendré de entrenar a mi hijo y otros jugadores durante los juegos y prácticas, al menos que yo soy uno de los entrenadores oficiales del equipo.

¡RECUERDA, PIENSA ANTES DE ACTUAR!

También estoy de acuerdo que si no cumplo con las normas antes citadas y directrices, que serán sujetos a acción disciplinaria que podría incluir, pero no se limita a lo siguiente:

- Advertencia verbal por el oficial, el entrenador, y / o supervisor de la liga.
- Suspensión de un partido con la documentación por escrito de incidente que se mantene en los archivos.
- Suspensión de la temporada.
- La pérdida de privilegios de registro.

He leído y entiendo las declaraciones anteriores y me comprometo a comportarme de una manera que demuestra las normas establecidas en el Código de Conducta.

Firma de Padre/Guardián _____

Fecha _____

Firma del Participante _____

Fecha _____

OFFICE USE ONLY

Uniform Number: _____	Date of Payment: _____	Payment Received: _____	Form of payment: <input type="checkbox"/> Credit Card <input type="checkbox"/> Cash
Uniform Size: _____	Notes: _____	Name on Card: _____	
<input type="checkbox"/> X-Small <input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> X-Large <input type="checkbox"/> 2 X-Large			