

Inscripción y Tarifas de Jugadores

Los jugadores deben pagar una cuota de participación **de \$100** . Esta cuota ayuda a compensar los costos de las cuotas del torneo, las cuotas de inscripción, los oficiales y el salario del entrenador.

Por favor haga los cheques a nombre de: **Willows Cardinals Boosters**

También se acepta efectivo – Venmo @willowscardinalsboosters

Nombre completo del jugador _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

Fecha de nacimiento ____/____/____

INFORMACIÓN PARA PADRES

Para mantener informados a los padres, por favor déjenos saber su nombre y cómo podemos comunicarnos con usted.

Nombre del padre

Teléfono de los padres

Correo electrónico de los padres

Exención y Liberación de Responsabilidad de Transporte

Nosotros, los padres/tutores de _____, permitimos que nuestro hijo asista a todos los eventos/actividades del programa deportivo Willows Cardinals Boosters durante la temporada.

Por la presente, aceptamos y consentimos eximir de responsabilidad a Willows Cardinals Boosters, Willows Intermediate School y Willows Unified School District, y a todos y cada uno de los empleados o voluntarios de estos, por cualquier accidente, lesión o incidente que surja de, o esté relacionado con, la actividad y el transporte organizado para el evento de nuestro hijo necesario para participar en la actividad antes mencionada. Entendemos que a nuestro hijo se le asignará un conductor adulto con licencia, que conducirá un vehículo de propiedad privada.

Firma del padre/tutor

Fecha

¡Esta organización depende de los PADRES COMO CONDUCTORES!! Si no hay un número suficiente de conductores, no todos los jugadores podrán asistir a los partidos VISITANTES.

Una vez que haya revisado el calendario, informe al representante del equipo a qué juegos podrá conducir.

Nombre del conductor _____

Correo electrónico del conductor

Número de contacto del conductor: _____

Número de jugadores que puede transportar _____

(*Los conductores deben estar en la lista de conductores aprobados del distrito . Los formularios están disponibles en la oficina del distrito o a través del Director Atlético si aún no está en la lista).

Willows Cardinal Boosters



ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN DE DAÑOS

Este documento afecta a sus derechos legales. Debe leerlo y comprenderlo antes de firmarlo

En reconocimiento de haber recibido permiso para participar en los deportes de los Willows Cardinals, por la presente renuncio, libero y exonero cualquier reclamación por daños de muerte, lesiones personales o daños a la propiedad que pueda tener o que en el futuro puedan acumularse contra los Willows Cardinal Boosters, Willows Intermediate School y el Distrito Escolar de Willows, y los funcionarios y empleados, como resultado de mi participación de cualquier manera en el evento descrito anteriormente.

La exoneración de responsabilidad tiene como objetivo liberar a los Willows Cardinal Boosters, Willows Intermediate School y el Distrito Escolar de Willows, funcionarios, empleados, estudiantes y voluntarios de cada una y cualquier otra agencia pública de y contra toda responsabilidad que surja o esté relacionada de alguna manera con mi participación en el evento/actividad, incluso si esa responsabilidad puede surgir de la negligencia o descuido por parte de las personas o agencias mencionadas anteriormente.

Además, comprendo que pueden surgir accidentes y lesiones como consecuencia de la participación en este evento o actividad; sin embargo, a pesar de conocer los riesgos, por la presente aceptó asumir dichos riesgos y eximir de responsabilidad a todas las personas o agencias mencionadas anteriormente que (por negligencia o descuido) de otra manera podrían ser responsables ante mí (o mis herederos o cesionarios) por daños. Además, entiendo y acepto que esta renuncia, liberación y asunción de riesgos será vinculante para mis herederos y cesionarios.

Al firmar esta autorización, reconozco y declaro que he leído el Acuerdo de exención de responsabilidad y exención de responsabilidad anterior, lo entiendo y lo firmo voluntariamente como mi propio acto y escritura libre; no se han realizado representaciones, declaraciones o incentivos orales, aparte del acuerdo escrito anterior.

____Tengo al menos dieciocho (18) años de edad y soy completamente competente; y firmo esta Liberación por una contraprestación completa, adecuada y plena con la plena intención de estar sujeto a la misma .

____Como padre/tutor, certifico que él/ella tiene excelente salud y no tiene problemas físicos, mentales o emocionales que puedan impedirle participar en actividades físicas extenuantes. Doy permiso para que él/ella reciba tratamiento médico por enfermedad o lesión sufrida durante la participación en la actividad antes mencionada y certifico que él/ella está cubierto por un seguro médico. Firmo esta exoneración con plena, adecuada y completa consideración de estar sujeto a la misma .

Firma del participante

Fecha

Firma del padre/tutor

Fecha

Número(s) de teléfono en caso de emergencia : _____



Willows Cardinal Boosters

AUTORIZACIÓN PARA TRATAR A UN MENOR

En el caso de que mi hijo/hija se enferme o sufra una lesión mientras está bajo el cuidado o la supervisión del programa deportivo de Willows Cardinals, cualquiera de los supervisores adultos de la actividad tiene mi permiso para administrarle primeros auxilios para su alivio.

Si no es posible regresar lo/la a mi o para recibir instrucciones para su cuidado:

Yo, el padre o tutor legal de _____, un menor de edad, autorizo y doy mi consentimiento por la presente para cualquier examen de rayos X, anestesia, diagnóstico o tratamiento médico o quirúrgico y atención hospitalaria de emergencia que se considere recomendable y se brinde bajo la supervisión general o especial de cualquier miembro del personal médico de cualquier hospital general que tenga una licencia vigente para operar un hospital del Departamento de Salud del Estado de California. Se entiende que se hará un esfuerzo para comunicarse con el suscrito antes de brindarle tratamiento al paciente, pero que no se negará ninguno de los tratamientos anteriores si no se puede contactar al suscrito.

Esta autorización se otorga de conformidad con lo dispuesto en la Sección 25.8 del Código Civil de California. Además, aceptó no responsabilizar al programa mencionado anteriormente ni a los Willows Cardinals Boosters, Willows Intermediate School o al Distrito Escolar Unificado de Willows por la ayuda médica prestada y reembolsaré los gastos médicos o de otro tipo incurridos para el cuidado del menor nombrado.

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Relación con el menor: _____

Información del seguro médico:

Nombre de la compañía de seguros: _____

Número de póliza _____ Nombre del asegurado: _____

Información médica:

Alergias a medicamentos o alimentos: _____

Medicamentos necesarios y frecuencia: _____

Fecha de la última dosis de refuerzo de la vacuna contra el tétano: _____

¿Existen limitaciones de actividad o necesidades especiales?

Alguna enfermedad/lesión previa que deba tenerse en cuenta: _____

Información de contacto de emergencia y personas autorizadas para recoger a su estudiante :

Nombre: _____ Número de teléfono _____ Relación _____

En caso de que no se pueda contactar a un padre/tutor, indique familiares o amigos de la familia con quienes se pueda contactar en caso de emergencia o para recoger al niño.

Suplentes:

Nombre: _____ Número de teléfono _____ Relación _____

Nombre: _____ Número de teléfono _____ Relación _____

Nombre: _____ Número de teléfono _____ Relación _____

Código de Conducta para Deportistas y Padres

Reconozco que ser miembro de un equipo deportivo de los Willows Cardinals Boosters conlleva responsabilidades y recompensas. Acepto asumir estas responsabilidades y comportarme, tanto dentro como fuera de la cancha, de una manera que muestre respeto por mí mismo y por los demás. Por lo tanto, me comprometo a comportarme con dignidad como deportista y miembro de la comunidad, reconociendo y aceptando que

Debo aceptar la responsabilidad por mi comportamiento y sus resultados y/o consecuencias,

Debo honrar mis obligaciones y promesas,

Debo ejercitar el autocontrol,

Debo estar dispuesto a ser justo con los demás en mis tratos dentro y fuera de la cancha.

Debo enorgullecerme de mí mismo y de mis logros, pero nunca a costa de degradar a otra persona o grupo.

Debo respetar los esfuerzos de los demás,

Debo respetar la autoridad,

Debo ser responsable de cómo me comporto con mi uniforme de los Willows Cardinals y ser consciente de que me represento a mí mismo, a mi equipo, a mi escuela y a la comunidad de los Willows.

Acepto abstenerme de usar lenguaje o gestos abusivos hacia entrenadores, oficiales, jugadores, otras personas o **en sitios de redes sociales** , mientras represento a la organización WCB.

No se permite **el uso de teléfonos celulares** durante las prácticas ni durante el juego. Los teléfonos celulares deben apagarse y dejarse en el bolso del gimnasio o en los casilleros cerrados durante las prácticas o durante el juego.

La falta de cumplimiento del Código de conducta del atleta puede resultar en mi expulsión del equipo y/o en mi futura participación en el programa deportivo Willows Cardinals Boosters.

Firma del atleta

Firma del padre/tutor



Willows Cardinal Boosters

Contrato de conducta entre padres y jugadores

Habr  CERO tolerancia para cualquier insubordinación o conducta antideportiva por parte de un padre o jugador.

Cualquier exhibición de cualquiera de las siguientes acciones por parte de un padre o jugador que sea presenciada por cualquier ENTRENADOR o CUALQUIER MIEMBRO DE LA JUNTA será abordada por la junta y los entrenadores de Willows Cardinals Boosters, y luego se tomarán medidas disciplinarias.

- Falta de respeto a cualquier entrenador
- Falta de respeto a los compañeros de equipo
- Falta de respeto al otro equipo
- Falta de respeto a los funcionarios
- Mala deportividad (golpear el balón, contestar mal a los árbitros, mala actitud en el banquillo)
- Lenguaje inapropiado - en el juego o en la práctica
- Acoso de cualquier tipo a compañeros de equipo, oponentes, fanáticos u otros jugadores.
- Comportamiento considerado inapropiado por el entrenador o los miembros de la junta directiva

1era Infracción: advertencia y/o sentado en la banca: el adulto recibe una advertencia

2da Infracción: se deja en la banca al menos medio juego; se le pide al adulto que abandone el juego

3ra Infracción: se le pide que entregue el uniforme

Los jugadores que no asistan a la escuela NO PODRÁN jugar ni practicar ese día a menos que el entrenador lo apruebe previamente con 24 horas de anticipación.

Cualquier AUSENCIA INJUSTIFICADA de un juego = No podrá jugar en el siguiente juego.

Si un estudiante está enfermo o se va a casa enfermo y pierde la práctica, será dejado en la banca para el siguiente cuarto de juego o el partido inicial.

2 tardanzas a la práctica (zapatos puestos y listos para jugar a la hora de inicio de la práctica) = No podrá jugar por el primer cuarto del juego.

Las medidas disciplinarias escolares pueden afectar el tiempo de juego y el estado del equipo según lo considere la Junta. La suspensión de la escuela resultará en # días de suspensión adicionales del equipo o según lo considere la junta.

Cualquier uso de sustancias ilegales o prohibidas en la escuela o fuera de la escuela está ABSOLUTAMENTE PROHIBIDO y serás expulsado del equipo.

RECUERDE... Los deportes en la Escuela Intermedia Willows son un privilegio. USTED representará a esta escuela como un estudiante atleta RESPETUOSO o dejarás de serlo.

Nombre del jugador _____ Deporte _____

Firma del jugador _____ Fecha _____

Firma del padre _____ Fecha _____