

La Ciudad de Longmont Escuela Intermedia
Formulario de Inscripción de Fútbol – 2020-2021



Equipo Necesario para Participar

Espinilleras y calcetines se requieren para jugar en partidos y prácticas.

Nota: Los estudiantes deben estar académicamente elegible según políticas de la escuela para jugar.

INFORMACION de PAGO - Marque la **LINEA** que aplique a Usted

Credit Card go to: <https://rec.ci.longmont.co.us/>

Or go to the Longmont Recreation Center, 310 Quail Rd, Longmont CO 80501

HAGA LOS CHEQUES PAGADEROS A: CITY OF LONGMONT

Todos los participantes en el programa de almuerzo reducido o gratis serán verificados por la escuela.

_____ He incluido **\$55** dolares para la matrícula del fútbol. Cheque # _____ Dinero: _____

_____ Mi niño(a) está en el programa de almuerzo reducido o gratis. He incluido **\$45** para la matrícula del fútbol. Cheque # _____ Dinero: _____

¿Tamaño de camiseta : _____ (YL, AS, AM, AL, AXL)

NOMBRE DEL JUGADOR: _____ **ESCUELA:** _____

Dirección Ciudad Código Postal

Teléfono de la Casa Grado Fecha de Nacimiento Correo Electronico

INFORMACION SOBRE LOS PADRES O GUARDIANES

(Padre/ Guardián #1) Nombre Apellido

Teléfono del Trabajo Teléfono Celular

(Padre/ Guardián #2) Nombre Apellido

Teléfono del Trabajo Teléfono Celular

INFORMACION DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (Nombre de otra persona que **NO** sea el padre o guardián nombrados arriba)

Nombre Apellido Relación

Teléfono de la Casa Teléfono del Trabajo Teléfono Celular

Por favor Complete ambos lados de este formulario en bolígrafo

INFORMACIÓN MÉDICA

Por favor anote el nombre de cualquier medicamento que su hijo(a) toma regularmente:

Por favor anote cualquier otra condición médica que el entrenador de su hijo(a) necesita saber tal como (asma, etc) :

AUTORIZACION, DECLARACION Y LIBERACION PARA QUE MI HIJO(A) MENOR PUEDA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES PATROCINADOS POR LA CIUDAD DE LONGMONT

Yo entiendo que existen ciertos riesgos asociados con la participación en el Programa de Fútbol Interno de la Ciudad de Longmont. En nombre de mi hijo(a) menor identificado arriba, Yo LIBERO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA CIUDAD DE LONGMONT, SUS FUNCIONARIOS, AGENTES, VOLUNTARIOS, ASISTENTES Y EL PERSONAL de cualquier demanda o acción de cualquier tipo originada debido al daño físico, enfermedad, muerte o daño a la propiedad a causa de un accidente el cual puede ocurrir a mi hijo(a) menor durante la participación en las actividades patrocinadas por la Ciudad. Esta, DECLARACION, RENUNCIA Y LIBERACION DE RESPONSABILIDAD no aplica si dicho accidente, muerte o daño es causado deliberadamente por la imprudencia y negligencia de la Ciudad de Longmont, sus funcionarios, agentes, voluntarios, asistentes y su personal.

Firma del Padre

Fecha

AUTORIZACION PARA SERVICIOS MEDICOS DE EMERGENCIA:

Yo como padre o guardian doy permiso a la Ciudad de Longmont, al personal y voluntarios para obtener tratamiento médico de emergencia para mi hijo(a) o sobre el hijo(a) que yo tengo custodia legal, cada uno de ellos quienes están en la lista de arriba. Yo entiendo que tratarán de hacer un esfuerzo razonable para contactarme antes de que mi hijo(a) nombrado arriba tenga asistencia médica. Si el personal o voluntarios de la Ciudad de Longmont no pueden localizarme la Ciudad de Longmont ejercerá juicio razonable para obtener tratamiento médico para mi hijo(a).

Firma del Padre

Fecha

AUTORIZACION PARA TRANSPORTE:

Yo entiendo que mi hijo(a) será transportado por los empleados de la Ciudad de Longmont en un vehículo de la Ciudad de Longmont para los juegos y las prácticas realizadas en otros lugares. Cualquier participante que es transportado en un vehículo de la Ciudad de Longmont requerir llevar un cinturón de seguridad puesto. La conducta inadecuada por parte de los participantes tendrá como resultado la terminación del servicio de transporte para el participante.

Firma del Padre

Fecha

PERMISO PARA FOTOGRAFIAS:

Para la promoción efectiva de los programas y las actividades patrocinados por la Ciudad de Longmont, la Ciudad de Longmont necesita permiso de los padres para fotografiar a su hijo(a) durante su participación en las actividades y los programas de la Ciudad de Longmont. Yo le doy permiso a la Ciudad de Longmont para que tome y use las fotografías de mi hijo(a) para promocionar los programas y las actividades realizados por la Ciudad. Esto incluye permiso para publicar las fotografías de mi hijo(a) para dicho propósito.

Firma del Padre o Guardián

Fecha

Por favor Complete ambos lados de este formulario en bolígrafo