

DISTRICT 45

NAVIGATING A DYNAMIC WORLD

255 W. Vermont Street, Villa Park, IL 60181 | (630) 516-7700 | D45.org

ACUERDO PARA PARTICIPAR EN ATLETISMO INTERESCOLAR E INTRAMURAL

Cada estudiante y su padre/tutor deben leer y firmar este Acuerdo de Participación cada año antes de que se les permita participar en atletismo interescolar o intramural. El Acuerdo completado debe ser devuelto al entrenador, antes de participar.

Nombre del estudiante (en letra de molde) _____

1. Deseo participar en los deportes interescolares o intramuros que están marcados con un círculo: baloncesto, porristas, carreras a campo traviesa, banda, fútbol, softbol, atletismo, voleibol, lucha libre, otro (identifique los deportes) _____. (Se debe firmar otro Acuerdo si el estudiante decide más adelante participar en un deporte que no está marcado con un círculo anteriormente).
2. Reconozco haber leído las normas de elegibilidad de cualquier grupo o asociación que patrocine cualquier actividad atlética en la que desee participar, y me comprometo a cumplirlas.
3. Antes de que se me permita participar, debo: (a) proporcionar a School District 45, Condado de DuPage un certificado de aptitud física (el Formulario de Examen Físico de Pre-Participación de la IHSA o IESA sirve para este propósito), (b) Formulario y Permiso de Medicación Escolar de District 45, y (c) completar todos los formularios requeridos por cualquier asociación que patrocine la actividad atlética interescolar, incluyendo cuando sea aplicable y sin limitación.
4. Me comprometo a respetar todas las normas de conducta y a comportarme de manera deportiva. Acepto seguir las instrucciones de los entrenadores, las técnicas de juego y el programa de entrenamiento, así como todas las normas de seguridad.
5. Entiendo que la política 5121.3 de la Junta, Conmociones Cerebrales y Lesiones en la Cabeza de Estudiantes Atletas, requiere, entre otras cosas, que un estudiante-atleta que muestre signos, síntomas o comportamientos consistentes con una conmoción cerebral o lesión en la cabeza debe ser retirado de la práctica o competencia en ese momento y que el estudiante no podrá volver a jugar o practicar hasta que haya completado con éxito los protocolos de regreso al juego y de regreso al aprendizaje, incluyendo haber sido autorizado para regresar por el médico tratante con licencia para practicar la medicina en todas sus ramas o un entrenador atlético certificado bajo la supervisión de un médico.
6. Soy consciente de que la participación en deportes interescolares o intramuros conlleva el riesgo de sufrir lesiones, y comprendo que el grado de peligro y la gravedad del riesgo varían significativamente de un deporte a otro, siendo los deportes de contacto los que conllevan un mayor riesgo. Soy consciente de que la participación en deportes implica viajar con el equipo. Reconozco y acepto los riesgos inherentes al (a los) deporte(s) o atletismo en el (los) que participaré y en todos los viajes involucrados. Estoy de acuerdo en eximir al distrito, sus empleados, agentes, entrenadores, miembros de la Junta de Educación y voluntarios de toda responsabilidad, acción, reclamo o demanda de cualquier tipo y estilo que pueda surgir por o en conexión con mi participación en el deporte(s) interescolar(es) patrocinado(s) por la escuela o atletismo intramuros. Los términos de la presente servirán como una liberación y asunción de riesgos para mis herederos, bienes, albacea, administrador, cesionarios, y para todos los miembros de mi familia.
7. Estoy de acuerdo en cumplir con todas las normas de conducta del autobús mientras sea transportado a eventos atléticos interescolares o intramuros mientras viaje en vehículos proporcionados por el distrito.
8. Entiendo que soy responsable del cuidado de todo el equipo que se me entregue con el fin de participar en todos los deportes interescolares o intramuros.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

1. Soy el padre/tutor del estudiante mencionado anteriormente y doy mi permiso para que mi hijo/a o pupilo/a participe en los deportes interescolares o intramuros indicados. He leído el Acuerdo de Participación anterior y comprendo sus términos.
2. Entiendo que todos los deportes pueden conllevar muchos riesgos de lesión, y comprendo que el grado de peligro y la gravedad del riesgo varían significativamente de un deporte a otro, siendo los deportes de contacto los que conllevan un mayor riesgo. Soy consciente de que la participación en deportes implica viajar con el equipo. En consideración a que el distrito escolar permita la participación de mi hijo/a, estoy de acuerdo en eximir al distrito, sus empleados, agentes, entrenadores, miembros de la Junta de Educación y voluntarios de cualquier responsabilidad, acción, reclamación o demanda de cualquier tipo y estilo que pueda surgir por o en conexión con la participación de mi hijo/a en el/los deporte(s) o atletismo. Asumo toda responsabilidad y certifico que mi hijo/a goza de buena salud física y es capaz de participar en el deporte o atletismo indicado anteriormente.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

INFORMACIÓN DE LOS CONTACTOS DE EMERGENCIA:

Nombre:		Relación al estudiante:	
Número de teléfono diurno:		Número de teléfono por la tarde:	
Número de teléfono móvil:		Otro:	
Nombre:		Relación al estudiante:	
Número de teléfono diurno:		Número de teléfono por la tarde:	
Número de teléfono móvil:		Otro:	
Nombre:		Relación al estudiante:	
Número de teléfono diurno:		Número de teléfono por la tarde:	
Número de teléfono móvil:		Otro:	