

Acuerdo para participar en atletismo interescolar o intramural

Cada estudiante y su padre/guardián debe leer y firmar este acuerdo para participar cada año antes de que se les permita participar en actividades deportivas interescolares o atletismo intramural. Este acuerdo completado debe ser devuelto al entrenador o oficina de la escuela.

Apellido del estudiante: _____

Primer nombre del estudiante: _____

1. Deseo participar en las actividades deportivas interescolares o atletismo intramural indicados a continuación:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

(Otro acuerdo debe ser firmado si el estudiante decide participar en un deporte no indicado arriba.)

2. Reconozco haber leído las reglas de elegibilidad de cualquier grupo o asociación que patrocina cualquier actividad en la que yo quiero participar y estoy de acuerdo en cumplir con ellos.
3. Antes de que se me permite participar, hay que: (a) proporcionar al distrito escolar un certificado de aptitud física (el **Formulario de Examen Físico de Pre - Participación** de a IHSA o IESA sirve para este propósito), (b) mostrar una prueba de cobertura de seguro de accidentes y (c) completar todas las formas requeridas por cualquier asociación que patrocina la actividad atlética, incluyendo en su caso y sin limitación, **IHSA Formulario de Reconocimiento y Consentimiento de Medicina Deportiva, Reconocimiento y Consentimiento**. IHSA se refiere a la Asociación de Escuelas Preparatorias de Illinois y IESA se refiere a la Asociación de Escuelas Primarias de Illinois.
4. Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas de conducta y comportarme de manera deportiva. Estoy de acuerdo en seguir las instrucciones de los entrenadores, técnicas de juego y horario de entrenamiento, así como todas las normas de seguridad.
5. Yo entiendo que la política de la Junta 7:305, *Conmociones Cerebrales y Lesiones en la Cabeza de Estudiantes Atletas*, requiere, entre otras cosas, que un estudiante atleta que muestra rastros, síntomas o comportamientos compatibles con una lesión de la cabeza o conmoción cerebral debe ser retirado de la práctica o la competencia en ese tiempo y no se le permitirá al estudiante volver a jugar o practicar hasta que él o ella haya completado exitosamente el retorno-al-juego (return-to-play) y volver-a-aprender (return-to-learn) protocolos, incluyendo haber sido autorizado a regresar por el médico 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 con la participación en el deporte viene el riesgo de lesiones, y entiendo que el grado de peligro y la gravedad de los riesgos varían significativamente de un deporte a otro con los deportes de contacto que lleva el mayor riesgo. Soy consciente de que la participación en el deporte implica viajar con el equipo. Reconozco y acepto los riesgos inherentes en el deporte(s) o atletismo en la que voy a participar y en todos los viajes en cuestión. Estoy de acuerdo en mantener al Distrito, sus empleados, agentes, entrenadores, miembros de la Junta Escolar, y voluntarios de cualquier y toda responsabilidad, acciones, reclamaciones o demandas de cualquier tipo y naturaleza que pueda surgir por o en conexión con mi participación en el deporte interescolar patrocinado por la escuela(s) o el atletismo intramuros. Los términos del mismo harán de descargo y asunción de riesgos para mis herederos, inmuebles, executor, administrador, cesionarios, y para todos los miembros de mi familia.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Grado del Estudiante _____ ID del Estudiante _____ Año Escolar _____

(Por favor completar Reconocimiento y Contacto de Emergencia de los Padres/Guardianes en la parte posterior)

Community Unit School District 303

Para ser leído y firmado por el padre / guardián del estudiante:

1. Soy el padre / guardián del estudiante mencionado arriba y doy mi permiso para que mi hijo o pupilo participe en el deporte(s) interescolar o el atletismo intramuros indicado. He leído el *Acuerdo para participar* de arriba y entiendo sus términos.
2. Entiendo que todos los deportes pueden implicar muchos **riesgos de lesiones**, y entiendo que el grado de peligro y la gravedad de los riesgos varían significativamente de un deporte a otro con los deportes de contacto con el riesgo más alto. Soy consciente de que la participación en el deporte implica viajar con el equipo. En consideración del distrito escolar de permitir que mi hijo participe, estoy de acuerdo en mantener al Distrito, sus empleados, agentes , entrenadores, directivos y voluntarios de cualquier y toda responsabilidad, acciones, reclamaciones o demandas de cualquier clase y naturaleza que puede surgir por o en conexión con la participación de mi hijo en el deporte(s) o el atletismo. Asumo toda la responsabilidad y certifico que mi hijo está en buen estado de salud física y es capaz de participar en el deporte que se ha indicado anteriormente o el atletismo.

Nombre de estudiante _____ **Año Escolar** _____

Firma del Padre/Guardián _____ **Fecha** _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Relación con el estudiante: _____

Numero de contacto principal: _____

Otro número de teléfono: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Relación con el estudiante: _____

Numero de contacto principal: _____

Otro número de teléfono: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Relación con el estudiante: _____

Numero de contacto principal: _____

Otro número de teléfono: _____