



LIGA RAINIER YOUTH SOCCER CLUB

11401 Rainier Ave. S. Seattle, WA. 98178

Phone: 206-772-3785 Fax: 206-772-3784

www.amigosfc.org registrar@amigosfc.com

FORMULARIO DE REGISTRACION

(OFFICE USE - DO NOT FILL OUT THIS PART)

RECEIVED BY: _____

CHECK #: _____ DATE: _____ U: _____

INFORMACION DEL JUGADOR(A)

Apellido: _____ Nombre: _____ I: _____ Fecha de Nacimiento: _____ *Mes* *Día* *Año*

Femenino Masculino Contacto Primario: Padre Madre Otro (Especificar) _____

INFORMACION DE LOS PADRES

Apellido (Padre): _____ Nombre: _____ I: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Tel Primario: _____ Trabajo: _____ Alternativo: _____

Correo Electrónico: _____

Apellido (Madre): _____ Nombre: _____ I: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Tel Primario: _____ Trabajo: _____ Alternativo: _____

Correo Electrónico: _____

LOS VOLUNTARIOS SON CRUCIALES PARA EL CLUB. ¡HAGASE VOLUNTARIO! (NOSOTROS LO ENTRENAMOS)

El Padre ayudará como: (Opciones Múltiples)

Entrenador Arbitro

Manager(equipo) Mesa Directiva (Miembro)

Otro (Especificar) _____

La Madre ayudará como: (Opciones Múltiples)

Entrenador Arbitro

Manager(equipo) Mesa Directiva (Miembro)

Otro (Especificar) _____

INFORMACION PARA EL REGISTRO

- El año pasado no jugué con ningún equipo de Liga Rainier Youth Soccer Club y adjunto documento(s) que comprueban mi fecha de nacimiento.
- El año pasado jugué con un equipo de Liga Rainier Youth Soccer Club y ya adjunté documento(s) que comprueban mi fecha de nacimiento.

Favor de checar las cajas apropiadas:

• Mod (U6-U10) Cuota de Inscripción	\$75.00	<input type="checkbox"/>
• Youth Recreational: (U11-U16) Cuota de Inscripción	\$85.00	<input type="checkbox"/>
• Camisetas, shorts y calcetas son proveídos por Liga Rainier Youth Soccer Club y son de tu propiedad. (Los Jugadores deben proveer zapatos y espinilleras).	\$25.00	<input type="checkbox"/>
• Donación para el fondo de becas (Opcional)	\$5.00	<input type="checkbox"/>
• Crédito para Lunch Reduce Program de la escuela	-\$30.00	<input type="checkbox"/>

Sumar Total: _____

Yo (Nosotros) entendemos que Liga Rainier Youth Soccer Club es una organización de voluntarios mantenida y operada por los padres de los jugadores y otros individuos interesados en el soccer. Yo (Nosotros) entendemos que se espera de Mi (Nosotros) contribuir de alguna manera al club o equipo. Yo (Nosotros) mostraremos buena deportividad, y seguiremos las reglas de conducta de los padres/jugadores en todo momento.

_____ _____
Firma del Padre, Madre o Guardián Legal Fecha

_____ _____
Firma del Jugador (U5-U10, no requerido) Fecha

INFORMACION IMPORTANTE ¡LEA POR FAVOR!

• Comprobantes de fecha de nacimiento aceptados: copia de acta de nacimiento, tarjeta de residencia de inmigración, certificado de naturalización or pasaporte.

• Si ya haz jugado con el club, envia o trae a nuestra oficina: éste formulario, formulario de exención médica, y el acuerdo de buena conducta del jugador junto con el total de la caja de al lado. Si el pago es con cheque hazlo a nombre de Rainier Youth Soccer Club or cash.

• Si eres un jugador nuevo sigue las instrucciones del punto anterior, además traer copia del comprobante(s) de fecha de nacimiento.

• Hay becas disponibles a traves a Liga Rainier Youth Soccer Club registrar.

• Jugadores que han jugado con el club antes tienen prioridad en la colocación. Una vez que el jugador ha sido asignado a un equipo y las cuotas han sido pagadas el jugador ha sido registrado.

• La temporada empieza en septiembre y termina en noviembre - diciembre.

• Los equipos no son mixtos y son divididos por edad. Liga Rainier Youth Soccer Club ordena que los jugadores sean asignados a equipos de su propia edad.

• No habrá reembolsos después de agosto 1.

CONTINUAR



LIGA RAINIER YOUTH SOCCER CLUB

11401 Rainier Ave. S. Seattle, WA. 98178

Phone: 206-772-3785 Fax: 206-772-3784

www.amigosfc.org registrar@amigosfc.com

CONMOCION CEREBRAL

Una conmoción cerebral es una lesión en el cerebro y todas las lesiones en el cerebro son serias, causada por un golpe en la cabeza o una sacudida. La lesión puede ser leve o severa y puede interrumpir el funcionamiento del cerebro. Aunque la lesión sea pequeña, lo que parece ser un golpe o sacudida leve, **todas las conmoción tienen el potencial de ser grave y puede haber complicaciones serias incluyendo daño cerebrales y hasta causar la muerte si no se descubre a tiempo y no es atendido rápidamente.** En otras palabras, un golpe leve puede ser serio. Es importante saber que la conmoción cerebral no se ve y la mayoría de las conmociones en los deporte ocurren sin pérdida de conocimiento. Signos y síntomas de la conmoción cerebral pueden presentarse después la lesión o puede tomar horas o días después para que aparezca totalmente. Si su hijo reporta signos o síntomas de conmoción, o si usted mismo lo nota, busque ayuda médica inmediatamente

Síntomas pueden incluir una o mas de las siguiente:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Dolor o “presión” en la cabeza • Dolor de cuello • Náuseas o vómitos • Problemas de equilibrio, mareo • Visión doble o borrosa • Sensibilidad a la luz y al ruido • Se siente débil, confuso, aturdido • Problemas de concentración o memoria • Confusión • Repitiendo las mismas preguntas o comentarios | <ul style="list-style-type: none"> • Amnesia • No se “siente bien” • Fatiga o bajo de energía • Triste • Nervios o ansiedad • Irritable • Sensibilidad a las emociones. • Confundido • Problemas de concentración o memoria (olvidando los juegos) |
|--|---|

Signos observados por los compañeros, padres, y entrenadores incluye:

- Se ve confundido
- Expresión ausente en su rostro
- Confundido sobre las áreas
- Se le olvida el juego
- Inseguro sobre el juego, puntos, o jugadores contrarios
- Se mueve torpemente o presenta mal coordinación
- Responde preguntas despacio
- Arrastra las palabras
- Presenta cambio de comportamiento y personalidad
- No recuerda eventos antes del golpe
- No recuerda eventos después del golpe
- Ataques o convulsiones
- Pérdida de conciencia

¿Que sucede si su hijo sigue jugando o regresa al juego muy pronto con una lesión?

Atletas con síntomas y signos de conmoción debe ser removido del juego inmediatamente. Si se le permite a un jugador jugar con síntomas y signos de una conmoción se deja al atleta vulnerable a mayor riesgo. Existe alto riesgo cuando han sufrido una conmoción por cierto tiempo después de la conmoción, particularmente si el atleta sufre otra conmoción antes del recuperarse de la primera conmoción, esto puede prolongar la recuperación o hasta tener mayor inflamación en el cerebro (segundo impacto síndrome) con consecuencias devastadoras o gravísimas.

Se conoce que los atleta adolescentes no reportan todos los síntomas de las lesiones. Como resultado, la administración de educación, entrenadores, padres, y estudiantes son la llave de la seguridad de los estudiantes/atletas.

Si usted cree que su hijo a sufrido una conmoción:

Cualquier atleta que se sospecha que ha sufrido una conmoción debe ser removido del juego o entrenamiento inmediatamente. Ningún atleta debe regresar a la actividad después que haya sufrido una herida en la cabeza o conmoción, no importa que leve haya sido o que los síntomas hayan desaparecido, sin que el doctor los haya dado de baja. Debe continuada Una observación cercana por horas. La nueva ley con “Zackery Lystedt Law” en Washington ahora a establecido que se requiere una constancia del regreso al jugar. Esta guía para regresar al juego que ha sido recomendado por muchos años:

“el atleta joven que sospecha que ha tenido una conmoción o a sido lesionado en la cabeza en práctica o en juego, tiene que ser removido de la competencia. Y

“... no podrá regresar al juego hasta que el atleta sea examinado por un proveedor medico con licencia, entrenado en evaluación y manejo de conmoción. El atleta tendrá que proveer una carta de su evaluación, por el proveedor que hizo la evaluación, explicando que puede regresar al juego y que ha sido dado de alta”.

Usted deberá informar al entrenado de su hijo si usted cree que el puede tener una conmoción. Recuerde, es mucho mejor perder un juego que todo la temporada.

Para información actual sobre conmoción, visite: <http://www.cdc.gov/ConcussionInYouthSports>

X _____
Nombre del Jugador

X _____
Firma del Jugador (U5-U10, no requerido)

X _____
Fecha

X _____
Nombre del Padre, Madre o Guardián Legal

X _____
Firma del Padre, Madre o Guardián Legal

X _____
Fecha



LIGA RAINIER YOUTH SOCCER CLUB

11401 Rainier Ave. S. Seattle, WA. 98178
Phone: 206-772-3785 Fax: 206-772-3784
www.amigosfc.org registrar@amigosfc.com

**AUTORIZACION PARA JUGAR,
RELEVO Y EXCENCION
MEDICO**

Con esta firma(s) abajo y por media de la presente otorgo el permiso para _____(participante) de participar en entrenamientos, partidos y otras actividades conducidas por Liga Rainier Youth Soccer Club.

Este permiso cubre el ir y venir a las sesiones de entrenamiento, partidos y otras actividades conducidas, patrocinadas y organizadas por Liga Rainier Youth Soccer Club.

Este permiso es otorgado sin reservación alguna. Reconociendo los riesgos que se presentan al jugar fútbol, deporte de contacto y por naturaleza competitivo, la firma abajo indica relevo voluntario a cualquier demanda que pueda ser impuesta en contra del Club de Soccer, sus oficiales, asistentes administrativos, entrenadores, asistentes de entrenador, manejadores, patrocinadores, chaperones, choferes designados, voluntarios y cualquier otro agente que represente el Soccer Club o Seattle Youth Soccer Association y sus oficiales, agentes o representantes, del cual Liga Rainier Youth Soccer Club es miembro. Al renunciar al derecho de abrir demandas, también estoy de acuerdo a relevar, absolver, indemnificar y mantener indemne a cualquier y todos aquellos previamente mencionados de cualquier y toda suposición de responsabilidad que emerja de cualquier lesión incurrida al participante por participar en el club. Mi Excención expresamente indica que Yo, padre o guardián legal del participante, acepto y asumo los riesgos y peligros inherentes relacionados a las actividades de Liga Rainier Youth Soccer Club, incluyendo el ir y venir a las actividades patrocinadas y organizadas por Liga Rainier Youth Soccer Club.

Este permiso incluye mi autorización para tratamineto de emergencia médica considerada apropiada y necesaria por cualquier entrenador, asistente de entrenador, representante o agente legal, e incluye el transporte a a la facilidad médica de emergencias adecuada más cercana. El participante tiene las siguientes condiciones médicas:

Nombre/Doctor: Teléfono/Doctor:

Nombre/Plan de Seguro: Número/Plan de Seguro:

SYSA requiere que el padre o guardián de cada jugador seleccionado y registrado con SYSA firme el siguiente estatuto:

Yo entiendo que aunque _____(nombre de equipo) ha sido organizado bajo la juridicción de Seattle Youth Soccer Association (SYSA) los clubes miembros, ni SYSA o sus clubes miembros monitorean la recaudación y distribución del dinero del equipo y por lo tanto no son reponsables de cuidar dichos fondos. Entiendo que es mi responsabilidad inividual como padre de asegurarme que el entrenador, tesorero, otro padre encargado de manejar los fondos del equipo lo haga(n) de una manera fiscalmente responsable.

Para asegura que los padres tienen la información requerida para monitorear el manejo fiscal del club to monitor a team's fiscal SYSA seriamente recomienda que cada equipo prepare un presupuesto a ser aprobado por los padres a principio de cada año y un reporte de dicho presupuesto al finalizar el año como los fondos fueron finalmente usados. Es recomendable que dichos reportes sean presentados al club local club para guardar records.

He leído esta autorización para jugar, el relevo y excención médica y confirmo que entiendo, estoy de acuerdo y sometido a ellos. Además entiendo que como privilegio de padre de un miembro de un equipo puedo requerir una copia del presupuesto de dicho equipo.

X _____ **X** _____
Firma del Padre, Madre o Guardián Legal Fecha



LIGA RAINIER YOUTH SOCCER CLUB
11401 Rainier Ave. S. Seattle, WA. 98178
Phone: 206-772-3785 Fax: 206-772-3784
www.amigosfc.org registrar@amigosfc.com

Acuerdo de Buena Conducta

Credo de los Padres:

Estoy conciente de que yo soy un modelo de conducta para mi hijo(a). Entiendo que los programas de Liga Rainier Youth Soccer Club son para los jugadores y no para los adultos. Apoyo a mi hijo(a) a través de comentarios tranquilos, positivos, constructivos sobre su juego. Fomento la buena deportividad demostrando apoyo y respeto para los entrenadores, jugadores, árbitros y espero lo mismo de mi hijo(a). Entiendo que los árbitros son humanos y mostraré mi respeto por el tiempo y el esfuerzo considerable que dedican a estos programas. Prometo ayudar a mi hijo(a) a cumplir sus responsabilidades con Liga Rainier Youth Soccer Club y con su equipo (1) estando al día sobre noticias pertinentes al equipo; (2) apoyando al entrenador y asistiendo a Liga Rainier Youth Soccer Club o el equipo si hay necesidad; (3) trayendo a mi hijo(a) puntualmente a los partidos y entrenamientos, propiamente vestido y listo para jugar; y (4) notificar a los entrenadores de faltas o cualquier condición médica que afecte a mi hijo(a). Me abstendré de dar instrucciones a los jugadores desde fuera del campo (el jugador puede estar haciendo lo que el entrenador le ha indicado) y me esforzaré porque mi hijo(a) tenga una experiencia positiva al jugar fútbol. Respetaré el tiempo de el entrenador y recogeré a mi hijo(a) puntualmente después de los entrenamientos y partidos. Trataré de atender cuantos entrenamientos y partidos me sea posible. Haré lo posible porque el FUTBOL sea una experiencia positiva para mi hijo(a).

X

Firma del Padre, Madre o Guardián Legal

X

Fecha

X

Pulsa aquí para imprimir

¡IMPORTANTE!

- **Firme todas las páginas de este paquete (donde es pedida)**
- **Incluya la fecha (donde es pedida)**
- **Traiga o envíe junto con el pago total a la oficina de Liga Rainier Youth Soccer Club.**

LIGA RAINIER YOUTH SOCCER CLUB
11401 Rainier Ave. S. Seattle, WA. 98178
Phone: 206-772-3785 Fax: 206-772-3784
www.amigosfc.org registrar@amigosfc.com

REGRESAR

CONTINUAR