



SCHOOL DISTRICT

## DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ENTREGAR:

✓	Formulario de Contacto para Emergencias/Consentimiento para Participar
✓	Contrato Atlético de Padres & Estudiantes
✓	Formulario de Evaluación Física
✓	Formulario de Reconocimiento de MTBI/Concusiones
✓	Información sobre Concusiones
✓	Quiz sobre Concusiones

## INFORMACIÓN PARA EMERGENCIAS / SEGURO / CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Apellido, Nombre)

### **INFORMACIÓN PARA EMERGENCIAS:**

NOMBRE(S) DEL(DE LOS) PADRE(S) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL HOGAR (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TRABAJO(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

CELULAR (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

### **SI LOS PADRES/GUARDIÁN NO SE PUEDEN CONTACTAR, POR FAVOR LLAME A:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL HOGAR (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TRABAJO (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

CELULAR (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### **SEGURO:**

Se recomienda que cada estudiante atleta tenga cobertura de seguro médico. Animamos a los padres altamente a obtener seguro, ya que ellos son responsables de los gastos médicos incurridos como resultado de la participación en atletismo. Los padres deben proporcionar información de seguro para ayudar a los entrenadores/personal/personal médico a proporcionar o arreglar cualquier asistencia que el atleta pueda necesitar como resultado de una lesión. Nuestro seguro es:

---

Nombre de la Compañía

Número de Póliza

Dirección/Número de Teléfono

### **CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR:**

Doy permiso para que: \_\_\_\_\_ participe en atletismo interescolar organizado, y entiendo que dicha actividad implica la posibilidad de lesiones que son características en todos los deportes. Yo/nosotros reconozco/reconocemos que aún con el mejor entrenamiento, el uso del más avanzado equipo de protección, y una estricta obediencia de las reglas, las lesiones siguen siendo una posibilidad. En raras ocasiones, las lesiones pueden ser tan graves como para resultar en discapacidad total, parálisis, tetraplejía, o incluso la muerte, y puede ser que se necesite tratamiento médico de emergencia. Yo/nosotros reconozco/reconocemos que he/hemos leído este manual del estudiante atleta y que estamos de acuerdo en acatar las reglas, expectativas y prácticas establecidas.

---

FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN

FECHA

**\*\*\*POR FAVOR HAGA UNA COPIA PARA SUS ARCHIVOS. LA ESCUELA Y EL DEPARTAMENTO ATLÉTICO NO SON RESPONSABLES DE MANTENER UNA COPIA ARCHIVADA DE UNA TEMPORADA DE DEPORTE A LA SIGUIENTE.\*\*\***

## **CONTRADO DE PADRES Y ESTUDIANTES**

### **PROGRAMA ATLÉTICO INTRAMUROS**

**El estudiante atleta se compromete y está de acuerdo en:**

Las prácticas son obligatorias excepto en los fines de semana.

Permanecer académicamente elegible.

Respetar el equipo y la propiedad escolar, los compañeros de equipo, entrenadores, oponentes y oficiales.

**El(Los) Padre(s)/Guardián(es) Se Compromete(n) y Está(n) de Acuerdo en:**

Respetar al entrenador, los jugadores, oficiales y equipos oponentes.

Asistir a los juegos para apoyar a su niño tanto como su horario le permita.

Estar en la escuela cuando se dan horas para recoger a los estudiantes.

Encargarse de las obligaciones financieras (es decir, cuotas de participación).

Recoger al Estudiante Atleta

Todo los padres/guardianes deben recoger a los estudiantes atletas en su escuela después de las competencias. Por favor entienda que las horas pueden ser diferentes de acuerdo a lugares, duración de juegos, etc.

Nosotros, los abajo firmantes, entendemos que somos responsables por cuotas, calificaciones, comportamiento y prácticas. También entendemos que somos representantes de la escuela y la comunidad de Madison. Firmar este contrato me permite ser parte del Programa Atlético Intramuros del Distrito Escolar Primario de Madison. Además, firmar este contrato indica que hemos leído el manual atlético, y que estamos de acuerdo con las expectativas para los atletas

---

**Firma del Estudiante Atleta**

**Fecha**

---

**Firma del Padre/Guardián**

**Fecha**