

# ATLETA DEL DISTRITO DE ARCADIA

2018-19 REGISTRACIÓN EXTRA-CURRICULAR, PERMISO, RENUNCIA Y CÓDIGO DE ACUERDO

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Graduación \_\_\_\_\_

**Los siguientes formularios deben estar archivados en la oficina de la escuela antes de que su hijo/a participe en cualquier actividad co-curricular, práctica o concurso patrocinado por el Distrito Escolar de Arcadia:**

- Forma de Emergencia Atlética (color oro)
- Forma de Liquidación Física (verde)
- Copia de la Tarjeta de Aseguración Médica
- Tarjeta de Permiso de Año Alternativo (amarillo)
- Hoja de Firma / Concusión - Esta hoja .... (azul)

1. **Código de Conducta Co-Curricular** (Lea el documento)  
He recibido una copia, leído y comprendido el Código de Conducta Co-Curricular del Distrito Escolar de Arcadia. Acepto cumplir con el código de conducta como Participante Co-Curricular del Distrito Escolar de Arcadia. También entiendo que el código de conducta co-curricular está vigente doce meses al año.
2. **Forma de Elegibilidad de la Asociación Inter Escolástica Atlética de Wisconsin (WIAA)** (Lea el documento)  
Certifico que me han dado, leído, entiendo y estoy de acuerdo en obedecer toda la información contenida en este documento. Además, certifico que si no he entendido ninguna información en este documento, he buscado y recibido una explicación de la información antes de firmar esta declaración.
3. **Advertencia de Riesgo Inherente en la Participación Deportiva** (Lea el documento)  
Entiendo y estoy dispuesto a aceptar las consecuencias del atletismo como se presenta en el aviso de riesgo inherente en la divulgación de la participación deportiva presentado y proporcionado por el distrito escolar de Arcadia.
4. **Código de Conducta para Padres Deportivos** (Lea el documento)  
He recibido una copia, leído y comprendido el Código de Conducta para Padres de Deporte. Estoy de acuerdo en obedecer el código de conducta como espectador y padre de un atleta.
5. **Forma de Autorización de Prensa** – Doy permiso para que mi hijo/a arriba mencionado sea entrevistado/a, mencionado/a, fotografiado/a, filmado/a y citado/a por los medios de comunicación y empleados del Distrito Escolar de Arcadia antes, durante y después de participar en una actividad co-curricular patrocinada por el Distrito Escolar de Arcadia.
6. **Consentimiento de los Padres para la Participación Atlética** – El consentimiento de los padres o tutores debe ser otorgado anualmente para la participación del estudiante-atleta. Como padre o tutor, con su firma, usted por la presente consiente que el estudiante atleta nombrado abajo se involucre en atletismo interescolar patrocinado por el Distrito Escolar de Arcadia. Además, se concede permiso a este atleta para acompañar a los equipos, como miembro, en viajes fuera de la ciudad. Se entiende que también se espera que este estudiante se adhiera firmemente a toda la escuela establecida, al programa atlético y a las pólizas atléticas mientras esté asociado con su actividad seleccionada.
7. **Aseguranza** - Entiendo que el Distrito Escolar de Arcadia no proporciona seguro de accidentes, médicos o dentales para los atletas. La Junta Escolar alienta a todos los padres o tutores a proporcionar un seguro adecuado de accidentes, médicos o dentales para sus hijos. La Junta Escolar hará disponible el seguro que el padre / guardián puede comprar a su propio costo.
8. **Entrenador Atlético** -Doy permiso para que el estudiante arriba mencionado sea evaluado y tratado por el Entrenador Atlético atendido por lesiones sufridas durante la participación atlética de Arcadia. Además, permito que el Entrenador de Atletismo Certificado discuta las lesiones con el personal médico y del distrito escolar apropiado.

**Al firmar abajo el padre/guardián certifica que ha leído todos los documentos y está de acuerdo con los puntos 1 al 8**

Firma de Padres/Guardianes \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Al firmar abajo el padre/guardián certifica que ha leído todos los documentos y está de acuerdo con los puntos 1 al 3, 9**

Firma de Padres/Guardianes \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**ACUERDO DE CONMOCIONES CEREBRALES PARA PADRE Y ATLETA A LA PARTE POSTERIOR DE ESTA HOJA**

## ACUERDO DE PADRES Y ATLETAS

---

**Como padre y como atleta, es importante reconocer los signos, síntomas y comportamientos de las conmociones cerebrales.** Al firmar este formulario, usted indica que comprende la importancia de reconocer y responder a los signos, síntomas y comportamientos de una conmoción cerebral o lesión en la cabeza.

## **ACUERDO DE PADRES:**

Yo \_\_\_\_\_ he **leído** la información sobre la conmoción cerebral y la lesión en la cabeza de los padres y **entiendo** que es una conmoción cerebral y cómo puede ser causada. También entiendo los signos, síntomas y comportamientos comunes. Estoy de acuerdo en que mi hijo debe ser retirado de la práctica / juego si se sospecha una conmoción cerebral.

Entiendo que es mi responsabilidad buscar tratamiento médico si se me informa una sospecha de conmoción cerebral.

Entiendo que mi hijo/a no puede regresar a la práctica / juego hasta que reciba una autorización por escrito de un proveedor de atención médica apropiado para su entrenador.

Entiendo las posibles consecuencias de que mi hijo/a regrese a la práctica / juego demasiado pronto.

Firma

Padres/Guardianes \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## **Acuerdo de Atleta:**

Yo \_\_\_\_\_ leí la información sobre la conmoción cerebral y la lesión en la cabeza del deportista y entiendo que es una conmoción cerebral y cómo puede ser causada.

Entiendo la importancia de informar una sospecha de conmoción cerebral a mis entrenadores y a mis padres / tutores.

Entiendo que debo retirarme de la práctica / juego si se sospecha una conmoción cerebral. Entiendo que debo proporcionar una autorización por escrito de un proveedor de atención médica apropiado a mi entrenador antes de volver a practicar / jugar.

Entiendo las posibles consecuencias de volver a la práctica / juego demasiado pronto y que mi cerebro necesita tiempo para sanar.

Firma de

Atleta \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_