

Dallas Park and Recreation Department  
Youth Sports Registration Form



City of Dallas

Temporada: **Otoño** **Invierno** **Primavera** Año: \_\_\_\_\_

<b>Baloncesto</b>		<b>Futbol</b>		<b>Beisbol</b>		<b>Otro:</b>	
EDAD: 6U 8U 10U 12U 14U		EDAD: 6U 8U 10U 12U		EDAD: 6U 9U 12U		EDAD:	
Apellido:			Nombre:			Fecha de	
Dirección			Apt #:	Cuidad:		Estado:	
Codigo Postal:		Teléfono #:			Edad:	Genero:	
Nombre de Padre/Guardian			Trabajo #:		Celular#:		
Nombre de Padre/Guardian:			Trabajo #:		Celular #:		
Correo Electronico:							
Nombre en Caso de Emergencia:				Teléfono #:			
Nombre de Doctor de Cabezera:				Teléfono #:			
Condiciones Medicas del Jugador:				Petición de Equipo/Entrenador:			

Escuela:		Año Escolar:		Nombre de Familiares Participando en la Liga		Edad	
TALLA DE CAMISETA DE UNIFORME (circule)							
Juvenil	Adulto						
C M G XG	C M G XG 2XG						

**CONTRATO DE PADRES**

Por favor firme con iniciales cada oración indicando que leyó y está de acuerdo con las pólizas y procedimientos de DPARD.

Favor de inscribir a mi hijo/a en el Programa de Deportes de Dallas Park and Recreation Department. Entiendo que el propósito es que el programa es recreacional y todas las decisiones se van hacer con eso en mente, sin apelación.

Yo, el padre/guardián del menor que se está inscribiendo, estoy de acuerdo que tanto como yo y el participante vamos a obedecer las reglas que el oficial ha establecido.

Estoy de acuerdo indemnizar y sostener indemne la Ciudad de Dallas de cualquiera y toda las obligaciones, a sus empleados, voluntarios y a oficiales electos por cualquier daño o herida que resulte por la participación en actividades en los programas a través del centro de recreaciones.

Como padre/guardián legal del participante mencionado arriba, doy consentimiento que reciba cuidado de emergencia por un Doctor de Medicina con licencia o un Doctor Dentista. Este cuidado puede ser dado cuando las condiciones se vean necesarias para preservar la vida, miembro, o el bienestar de mi dependiente.

Mas haya doy permiso a la Ciudad de Dallas y a las terceras personas el derecho de usar el nombre del jugador, fotos para imprimirlas o transmitir video y otros materiales concernientes al programa proveído como se relaciona al estatus de participante en los programas.

He recibido una copia de guía de conducta para padres y entrenadores del departamento de Dallas Park and Recreation.

Póliza de reembolso: Se puede conceder el reembolso si se pide este al menos cinco (5) días hábiles antes del primer día de práctica, menos \$5 cuota administrativa. Reembolsos menos de cinco (5) hábiles no se podrán dar debido a costos de la liga que no se pueden recuperar.

**APOYO DE PADRES**

Pedimos participación activa de los padres en nuestros programas. Circule el área (s) donde le gustaría ayudar.

Entrenador	Recaudacion de fondos
Ass.	Padre del Equipo
Entrenador	Projectos especiales
Manejador de	
Equipo	
Oficial	Preparación del Campo

**OFFICIAL USE ONLY**

Amount Paid: \_\_\_\_\_

Birth Certificate: Y N

Scholarship: Y N

League Name: \_\_\_\_\_

Season: \_\_\_\_\_

Received by: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián Legal (favor de escribir en molde)