



INSCRIPCION PARA BASKETBALL 2019-2020

TODOS LOS JUGADORES RECIBIRAN:

- Uniformes del equipo y fotografías
- Tiempo igual de juego para todos los participantes
- Premios individuales
- Una práctica por semana, comenzando en noviembre
- Juegos de noviembre al fin de enero
- Entrenamiento en un ambiente positivo
- Reunión después de cada juego y práctica, para enseñarle a sus hijos buen carácter y valores espirituales
- Liga co-educacional para niños y niñas, desde el Kindergarten hasta el 6° grado

COSTO POR JUGADOR:

Inicial, hasta el 10 de octubre: \$85 el primer jugador
\$65 hermanos
Después del 10 de octubre: \$95 el primer jugador
\$75 hermanos

= FECHA LIMITE FINAL ES EL 31 DE OCTUBRE =

Haga su cheque a: Anaheim Church of the Nazarene.
Envíe ó traiga esta inscripción y su cheque a:

Anaheim Church of the Nazarene
1340 North Candlewood Street
Anaheim, CA 92805

¿TIENE PREGUNTAS? Llame al 714/635-1331
ó escriba a: candlewoodsports@a1naz.com

Nuevo jugador Regresando Varón Hembra Nació (mm/dd/aa) ____/____/____ Grado: ____ Edad: ____

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Escuela _____ Iglesia (si asiste regularmente) _____ Tamaño de Camiseta/Short _____

Dirección _____ Ciudad _____ Zip _____

Teléfono Hogar Celular _____ Email _____ @ _____

¿Ha jugado basketball organizado anteriormente? Sí No ¿Si ha jugado, dónde y cuántos años? _____

Nombre del Padre/Guardián _____

Mejor teléfono para hablarle _____

Puedo ayudar al equipo de mi hijo/a como:

- Entrenador Asistente del Entrenador Padre del Equipo

Nombre de la Madre/Guardiana _____

Mejor teléfono para hablarle _____

Puedo ayudar al equipo de mi hijo/a como:

- Entrenadora Asistente del Entrenador Padre del Equipo

LEA CON CUIDADO – SE REQUIERE QUE FIRME ESTA CLAUSULA: ¿Tiene este niño/a alguna discapacidad, lesión ó limitación actual, alergia ó desorden de sangre, historial de enfermedad respiratoria ó cualquiera otra condición médica significativa?

Sí No Si la tiene, indíquela aquí: _____

Si usted desea que se notifique a su médico en caso de emergencia, por favor indique:

Nombre del Doctor _____ Teléfono del Doctor _____

AUTORIZACION EN CASO DE EMERGENCIA: Yo, el padre/la madre ó guardian(a) legal de este participante, quien es menor de edad, por este medio autorizo a los entrenadores, asistentes de entrenadores ó padres de sus compañeros de equipo que actúen como supervisores de estas actividades, que actúen como mis Agentes, para consentir al cuidado médico, quirúrgico ó exámen dental y/ó tratamiento. En caso de emergencia, por este medio autorizo su tratamiento y/ó cuidado en cualquier hospital. Si no estoy disponible, favor de contactar a:

Nombre completo _____ Teléfono _____ Parentesco con Usted _____

Cláusula de Renuncia al Descargo de Responsabilidad: Yo, quién firmo a continuación, el padre/la madre ó guardian de este participante, quien es menor de edad, reconozco que la participación en eventos atléticos necesariamente implica riesgos de lesiones físicas. Además reconozco que los programas de Candlewood Sports son primordialmente dirigidos por padres que ofrecen su tiempo voluntariamente, no por profesionales. Al aceptar la inscripción de el jugador arriba nombrado y al permitir la participación voluntaria de ese individuo en sus programas, yo absolvo, renuncio y eximo de responsabilidad a Candlewood Sports, sus empleados, voluntarios y otros representantes de cualquier reclamación que surja ó tenga relación alguna a cualquier lesión física causada por negligencia de cualquier oficial, árbitro ó entrenador al descargar sus deberes durante prácticas ó juegos. Reconozco que Candlewood Sports puede recopilar la direcciones y fotografías de este jugador, y accedo que sean usadas sin remuneración.

Firma del Padre/Madre ó Guardián(a) _____ Fecha _____

CANDLEWOOD SPORTS ES UN MINISTERIO DE ANAHEIM CHURCH OF THE NAZARENE, NO ES AUSPICIADO POR ANAHEIM ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT Y SUS FOLLETOS Y MATERIALES TAMPOCO HAN SIDO PAGADOS POR ANAHEIM ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT.

For office use only: Paid \$ _____ Cash Check # _____
 VBS Received by: _____ Date _____

Exoneración/Alivio por Menores de Edad

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD. LEA ANTES DE FIRMAR.

EN CONSIDERACION DE QUE CANDLEWOOD SPORTS provea una liga de deportes para menores de edad, que incluye que mi hijo(a)/niño(a) bajo mi tutela: _____ sea permitido(a) a participar en cualquier forma en eventos y actividades relacionados con Basketball (baloncesto), el que firma a continuación reconoce, aprecia y acepta que:

El riesgo a mi niño(a) de ser lesionado debido a las actividades que este programa involucran es significativo, incluyendo el potencial de accidentes que pueden causar discapacidad permanente ó muerte y que, aunque hay reglamentos, equipo y disciplina personal que pueden reducir ese riesgo, el riesgo de una lesion grave existe; y

1. POR MI, MI ESPOSO(A) Y MI HIJO(A), POR LA PRESENTE ASUMO LIBREMENTE TODOS ESOS RIESGOS, ambos conocidos y no conocidos, AUN SI RESULTEN DEBIDO A NEGLIGENCIA DE LOS ORGANIZADORES ú otros, y asumo la complete responsabilidad por la participación de mi niño(a); y
2. Yo accedo sin reserva alguna a cumplir con los términos y condiciones presentados y costumarios para poder participar. Si yo observo alguna preocupación significativa que indique que mi niño(a) no está preparado para participar, ó aún en el programa en sí, yo evitaré la participación de mi niño(a) y llaómaré la atención del official ó instructor mas cercano inmediatamente; y
3. Por mí, mi esposo(a), mi hijo(a), y a nombre de mis/nuestros herederos, representantes personales y familiares, POR LA PRESENTE ABSOLVO DE RESPONSABILIDAD a Candlewood Sports, sus directores, funcionarios oficiales, agentes, empleados, voluntaries, otros participantes, agencias patrocinadoras, anunciantes y, si aplicase, dueños y arrendadores de los lugares donde se conducen eventos ("Releasores"), CON RESPECTO A UNO Y TODAS LAS LESIONES, DISCAPACIDADES, MUERTE, ó pérdida ó daños a la persona ó propiedad relacionada con la participación de mi niño(a) en este programa, YA SEA DEBIDO A LA NEGLIGENCIA DE LOS RELEASORES U OTROS, al máximo permitido por la ley.
4. I, for myself, my spouse, my child, and on behalf of my/our heirs, assigns, personal representatives and next of kin, HEREBY INDEMNIFY AND HOLD HARMLESS all the above Releasees from any and all liabilities incident to my involvement or participation in these programs, EVEN IF ARISING FROM THEIR NEGLIGENCE, to the fullest extent permitted by law. Por mí, mi esposo(a), mi hijo(a), y a nombre de mis/nuestros herederos, representantes personales y familiares, POR LA PRESENTE ABSOLVO DE RESPONSABILIDAD a los Releasores arriba nombrados áde una y toda obligación coincidentes a mi relación ó participación en estos programas, AUNQUE SURJAN DEBIDO A SU NEGLIGENCIA, al máximo permitido por la ley.

HE LEIDO ESTE ACUEDO DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCION DE RIESGO, ENTIENDO TOTALMENTE SUS TERMINOS, ENTIENDO QUE HE CEDIDO DERECHOS CONSIDERABLES AL FIRMARLO, Y LO FIRMO LIBREMENTE Y VOLUNTARIAMENTE SIN ALGUN ALICIENTE.

FIRMA DE PADRE/GUARDIAN

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

FECHA

FIRMA DE MADRE/GUARDIANA

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

FECHA

ENTENDIMIENTO DE RIESGO

Mis padres/guardianes me han explicado y yo comprendo la seriedad de los riesgos que presentan mi participación en este programa, my responsabilidad personal de cumplir con las reglas y reglamentos, y las acepto como participante.

FIRMA DE EL(LA) JUGADOR(A)

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

FECHA