

FORMULARIO DE ELIGIBILIDAD DEPORTIVA

(AÑO ESCOLAR 2014-2015)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ **FECHA DE NAC.:** _____

Yo / Nosotros damos permiso para que _____ participe en deportes ínter escolares organizados, a sabiendas que tales actividades significa la posibilidad y riesgo de una lesión, que es inherente en la práctica de cualquier deporte. Estamos conscientes que aún con la mejor dirección técnica, el uso de los equipos de protección más avanzados y con el más estricto cumplimiento de las reglas, es posible tener una lesión. En casos raros, las lesiones pueden ser tan serias que pueden tener como consecuencia una discapacidad total, parálisis, cuadriplegía, y hasta la muerte.

Entiendo que si después decido ó decidimos que _____ no participe en los deportes ínter escolares organizados, debemos informar por escrito al Coordinador de Deportes sobre este cambio. Doy constancia de haber leído y entendido esta advertencia.

Por la presente doy ó damos autorización para que mi / nuestro hijo ó hija participe en las siguientes actividades del programa deportivo de ASDB durante el próximo año escolar (favor de marcar):

Deportes para Mujeres:

Voleibol _____

Otoño Adaptado
(Boliche, Natación) _____

Goalball _____

Baloncesto _____

Deportes de Invierno
(Goalball, Escalada en Roca) _____

Fútbol (Soccer) _____

Pista y Campo _____

T/F Adaptado _____

Animación
(Cheerleading) _____

Voleibol _____

Deportes para Hombres

Fútbol Americano _____

Otoño Adaptado
(Boliche, Natación) _____

Goalball _____

Baloncesto _____

Deportes de Invierno
(Goalball, Escalada en Roca) _____

Fútbol de Bandera _____

Pista y Campo _____

T/F Adaptado _____

Animación
(Cheerleading) _____

Firma del Padre ó Tutor

Fecha

P.O. BOX 85000, TUCSON, AZ 85754
(520) 770-3204