



DISTRITO UNIDO DE ESCUELAS SECUNDARIAS DE ANAHEIM

ATLETISMO

Formulario de participación voluntaria de actividades

Consentimiento para participar:

Nombre del atleta: _____ Deporte: _____

Por su propia naturaleza, _____, incluyendo competencias eliminatorias
(nombre de la actividad deportiva)

podrían poner al alumno en situaciones en las cuales podrían suscitarse accidentes catastróficos y quizás fatales. El alumno y sus padres deberán evaluar los riesgos que lleva tal participación y opten por participar a pesar de los riesgos. Ningún nivel de instrucción, precaución o supervisión eliminará el riesgo de la lesión. Así como manejar un automóvil tiene el riesgo de una lesión; la participación en: _____
(nombre de la actividad deportiva)

por alumnos de bachillerato y escuelas secundarias en atletismo e intramuros toma cierto riesgo inherente. No se puede exagerar la importancia de la concientización de dichos riesgos para determinar si permitirá que su hijo participe. Ha habido accidentes en este deporte ocasionando la muerte, paraplejia, tetraplejia y otros impedimentos físicos graves permanentes como resultado de la participación atlética.

Se le instruirá al alumno las técnicas apropiadas y como utilizar apropiadamente todo equipo o trabajo utilizado en la práctica y competencia. El alumno deberá adherirse a dicha instrucción y práctica, además deberá abstenerse de técnicas y prácticas inapropiadas.

Ningún nivel de instrucción, precaución o supervisión eliminará el riesgo de la lesión, incluyendo lesiones graves. Algunas de las lesiones o enfermedades los cuales podrían suscitarse al participar en estas actividades, incluyen pero no están limitadas a lo siguiente:

- | | |
|--|---------------------------------|
| 1. Torceduras o esguinces | 7. Pérdida de la vista |
| 2. Fracturas | 8. Enfermedades contagiosas |
| 3. Inconciencia | 9. Lesiones de órganos internos |
| 4. Lesiones en la cabeza y cuello | 10. Daño cerebral |
| 5. Lesiones en el cuello y espina dorsal | 11. Muerte |
| 6. Parálisis | |

Al firmar abajo, usted consta que entendió y acepta dichos riesgos y autoriza al alumno nombrado previamente en este formulario para participar en _____ Al optar por participar, usted consta que tal riesgo existe.

(nombre de la actividad deportiva)

RECONOCIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGO POTENCIAL

Autorizo a mi hijo(a) _____ a participar en el evento patrocinado por el distrito _____

(nombre y apellido del atleta)

(nombre de la actividad deportiva)

He leído este formulario completamente y entiendo su contenido. Entiendo que es mi obligación hacer preguntas acerca de cualquier cosa que no comprenda.

Entiendo y reconozco que la participación en _____ es completamente voluntario y que no es exigido por el distrito para obtener créditos o para cumplir con los requisitos de graduación.

(nombre de la actividad deportiva)

Estoy de acuerdo y asumo responsabilidad financiera por cualquier gasto médico como resultado de cualquier lesión que pueda sufrir mi hijo por participar en _____

(nombre de la actividad deportiva)

Entiendo, reconozco y acuerdo con que el distrito, su mesa directiva, empleados, funcionarios, agentes o voluntarios, no serán responsables por ninguna lesión o enfermedad que sufra mi hijo(a) el cual es incidente de o asociado con la preparación o participación de esta actividad.

Reconozco que he leído detalladamente el presente FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA DE ACTIVIDADES y entiendo y acuerdo con sus términos.

Nombre completo del atleta

Firma del atleta

Fecha

Nombre completo del padre o tutor

Firma del padre o tutor

Fecha

Se debe tener en archivo un FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA DE ACTIVIDADES por cada deporte antes de que se le permita al alumno participar en las actividades extracurriculares mencionadas arriba.