



REGISTRACION

“EL PROTECTOR” CLINICA DE FUTBOL

Sábado, 3 de Noviembre de 2018 TIME: 8:00am – 2:00pm

(Cada niño devera de tener su propia forma de registracion - Mantenga las formas de familia juntas)

Todas las formas seran llenadas por los voluntarios y seran firmadas por los padres.

NOMBRE DE NINO: Primer Nombre Segundo Nombre Apellido Paterno

Niña: Niño: Edad: NOTA: El niño debe tener al menos 6

E-MAIL/CORREO ELECTRONICO :

Teléfono de Casa: Celular:

Nombre y Direccion De Padre Para la postal/registracion Nombre/Name Apellido/Last name Number & Street (Numero & Calle) City/Ciudad Zip Code

Autorización del Padre o Madre (Guardian Legal)

Con esta firma, yo autorizo que los organizadores de la clinica de futbol actúen y tomen decisiones por mi, en caso de una emergencia médica. Esto sería en caso que mi niño(a) resultara lastimado(a) ó herido(a) a causa de un accidente ó incidente durante su participación en la clinica de futbol. Con esta firma, tambien cedo y renuncio a todo derecho de hacer cargos legales ó de hacer a la clinica de futbol responsable, incluyendo a todos sus organizadores , coordinadores, patrocinadores y voluntarios, por cualquier tipo de heridas, lastimadas ó enfermedades que surgieran a mi niño(a) durante el evento. Yo certifico que mi niño(a) esta en buena salud y en buena condición física para participar en todas las actividades asignadas.

Firma de el Padre/Madre ó Guardian legal Fecha:

Telefono de emergencia: Telefono de casa:

I presente doy el permiso de El Coalición Protector de usar / tomar fotografías de mí / mi familia / amigos en las actividades promovidas por el grupo. Entiendo que estas fotos se utilizan para promover la organización y es actividades. Estas imágenes pueden ser publicados en Internet a través de Web de la Agencia, Twitter y Facebook. Entiendo que estos artículos pueden ser distribuidos a los distintos grupos y medios de comunicación y aparecen en, pero no limitado a, anuncios, comunicados de prensa y boletines informativos, presentaciones de diapositivas, presentaciones de vídeo y la World Wide Web.

Yo estoy por encima de la edad de 18. He leído el documento anterior y entiendo completamente su contenido. Soy mayor de edad, y soy capaz de contratar menor en el sentido anteriormente. He leído el documento anterior y entiendo completamente su contenido. Firma de el

Padre/Madre ó Guardian legal

\*\*\*\*\*

“El Protector” Clinica de Futbol Soccer y Seminario para Padres de Familia

Cuando sus niño(s) se allan registrado usted (padres/guardianes) recibirán una postal por correo para recordarle de este evento y devera presentar la postal el día del evento. El evento será el Sábado, 3 de Noviembre de 2018.

El evento se llevará acabo en el parque Villegas Park en 3091 Esperanza St., Riverside, CA 92504

Deberán presentarse de 8:00 am a 8:30 am SOLAMENTE. Por favor sea puntual! No se garantiza espacio despues de las 8:45 am

Los participantes deberán venir acompañados de por lo menos uno de sus padres ó guardian legal. LOS PADRES DEBERAN PERMANECER EN EL PARQUE “Villegas Park ” DURANTE EL TIEMPO QUE LOS NIÑOS PARTICIPEN EN EL EVENTO.

Se requiere que los participantes (niños) traigan shorts, tennis y playera. Asegurece de que sus niños beban mucha agua el dia anterior y antes del evento. Asegurece de que sus niños coman desayuno la mañana antes del evento.

Habrá pláticas de temas importantes para los padres de familia durante el evento acerca de como mejorar relaciones familiares, como sobresalir en este pais, nuevas leyes y como ayudar a los niños con la educacion. El evento termina a las 2:00 pm

Si su(s) niño(s) no pueden asisitir a este evento, favor de cancelar de inmediato para que otros niños puedan participar.

Coordinadores de el Evento

Policia de la Universidad de California, Riverside \* Riverside County Sheriff \* Policia de las ciudades de Riverside y Corona \* RCC Police Department y California Highway Patrol