



SPORTS REGISTRATION FORM

SPORT _____	DIVISION _____	UNIFORM SIZE
-------------	----------------	---------------------

PLAYER INFORMATION		<u>CIRCLE ONE</u>
Last Name _____ First Name _____		YOUTH: SM MED LRG ADULT: SM MED LRG XL XXL <small>This is a preferred size & not guaranteed. Uniforms are ordered in advance.</small>
<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female Birthdate ___ / ___ / ___ Age _____ Grade _____ School _____		
Do you have a brother or sister playing in this same age division? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
If Yes: Name _____		
SAME TEAM PRIVILIGES WILL ONLY APPLY TO SIBLINGS		

GENERAL INFORMATION	
Parent/Guardian _____	Email _____
Address _____ Apt# _____ City _____	Zip Code _____
Home Phone _____	Cell Phone _____ Work Phone _____
Emergency Contact Name _____ Phone# _____	
<input type="checkbox"/> Check here if this is a new household address or phone number.	

VOLUNTEERS NEEDED. Check below if you are interested in helping with one of the following:

Coach Assistant Coach Name: _____ Phone Number: _____

PARENT CONSENT FORM	
I, the undersigned, give permission for my child, whose name appears above, to participate in the sports league at Elysian Valley RC I agree to hold harmless the City of Los Angeles, and its officers, agents/employees for any injury to my child as a result of participation in this program. I understand the park carries no insurance.	
I, the undersigned parent (s) of _____, do authorize Elysian Valley RC as agent for the undersigned to consent to X-ray examination, anesthetic, medical or surgical diagnosis or treatment and hospital care which is deemed advisable by, and is to be rendered under the general or specialized supervision of any physician licensed under the provisions of the Medical Practice Act or the staff of a licensed hospital, whether such diagnosis or treatment is rendered at the office of said physician or at said hospital.	
By Participating in the programming at Elysian Valley RC, I, the undersigned, agree to allow the City of Los Angeles Department of Recreation and Parks and Elysian Valley RC to use photographs, video tapes, and testimonials of participants for use in publicity materials.	
Signature of Parent/Guardian _____	Date _____

PARENT'S CODE OF CONDUCT	PLAYER'S CODE OF CONDUCT
I HEREBY PLEDGE TO LIVE UP TO MY RESPONSIBILITIES AS A PARENT OF A CHILD PARTICIPATING IN THE DEPARTMENT OF RECREATION & PARKS SPORTS PROGRAM, BY FOLLOWING THE PARENT'S CODE OF CONDUCT. I PROMISE TO DEMONSTRATE GOOD SPORTSMANSHIP BY BEING A POSITIVE ROLE MODEL, ENCOURAGING MY CHILD TO PLAY AND HAVE FUN WHILE SUPPORTING MY CHILD'S TEAM IN BOTH VICTORY AND DEFEAT. I WILL REMEMBER THAT THE GAME IS FOR CHILDREN AND NOT ADULTS & PROVIDE A SUPPORTIVE ATMOSPHERE. I WILL TREAT COACHES, OFFICIALS, AND RECREATION ADMINISTRATORS WITH RESPECT. I UNDERSTAND THAT NOT ADHERING TO THE CODE OF CONDUCT MAY RESULT IN EXPULSION FROM ACTIVITY. PARENT SIGNATURE _____ DATE _____	I HEREBY PLEDGE TO LIVE UP TO MY RESPONSIBILITIES AS A PLAYER PARTICIPATING IN THE DEPARTMENT OF RECREATION & PARKS SPORTS PROGRAM, BY FOLLOWING THE PLAYER'S CODE OF CONDUCT. I WILL PLAY BY THE RULES AND NEVER ARGUE OR COMPLAIN ABOUT THE OFFICIAL'S DECISIONS. I WILL TREAT PARTICIPANTS, COACHES, & RECREATION ADMINISTRATORS WITH RESPECT, AS I WOULD LIKE TO BE TREATED. I WILL REMEMBER THAT I AM A YOUTH SPORTS PLAYER AND THAT THE GAME IS FOR MY ENJOYMENT AND MY SKILL IMPROVEMENT. I UNDERSTAND THAT NOT ADHERING TO THE CODE OF CONDUCT MAY RESULT IN EXPULSION FROM ACTIVITY. PLAYER SIGNATURE _____ DATE _____

REFUND POLICY	TROPHIES	MEDIA RELEASE
No Refunds will be issued unless the program is cancelled. INITIALS _____	Must be picked up one month after completion of the league. INITIALS _____	The City of Los Angeles, Department of Recreation and Parks or its assigned agents has my permission to use images (digital, film, tape or video) of my child for promotion of City of Los Angeles Department of Recreation and Parks' programs. INITIALS _____

OFFICE USE ONLY	RR#	AMOUNT	RECEIVED
-----------------	-----	--------	----------



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEPORTIVA

DEPORTE	DIVISION	TALLA DE UNIFORME
----------------	-----------------	--------------------------

INFORMACION DEL JUGADOR

Apedillo _____ Primer Nombre _____

Masculino Maculina FDN ___ / ___ / ___ Edad _____ Grado _____ Escuela _____

Tienes un hermano/a jugando en esta misma division de edad? Si No

Si es asi: Nombre _____

*****LOS MISMOS PRIVILEGIOS DEL EQUIPO SOLO SE APLICARAN A HERMANOS*****

CIRCULE UNO

JUVENTUD:
SM MED LRG

ADULTO:
SM MED LRG XL XXL

Este es un tamaño preferido y no está garantizado. Los uniformes se encargan con antelación.

INFORMACION GENERAL

Padre/Tutor _____ Correo Electronico _____

Domicillio _____ Apt# _____ Ciudad _____ Codigo Postal _____

Telefono de Casa _____ Celular _____ Telefono de Trabajo _____

Nombre de Contacto: Emergencia _____ Telefono _____

Marque aquí si se trata de una nueva dirección familiar o número de teléfono.

VOLUNTARIOS NECESITADOS. Marque a continuacion si esta interesado en ayudar con un de los siguientes:

Entrenador Entrenador Asistente Nombre: _____ Telefono: _____

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

Yo, el abajo firmante, doy permiso para que mi hijo, cuyo nombre aparece arriba, participe en la liga deportiva de **Elysian Valley RC**. Acepto eximir de responsabilidad a la ciudad de Los Angeles y sus funcionarios, agentes/empleados por cualquier lesión a mi hijo. como resultado de la participación en este programa. Entiendo que el parque no tiene seguro.

Yo, los padres abajo firmantes de _____, autorizo a **Elysian Valley RC** como agente del abajo firmante a dar consentimiento para exámenes de rayos X, diagnóstico o tratamiento anestésico, médico o quirúrgico y atención hospitalaria que se considere aconsejable y debe ser prestado bajo la supervisión general o especializada de cualquier médico autorizado según las disposiciones de la Ley de Práctica Médica o del personal de un hospital autorizado, ya sea que dicho diagnóstico o tratamiento se realice en el consultorio de dicho médico o en dicho hospital.

Al participar en la programación de Elysian Valley RC, yo, el abajo firmante, acepto permitir que el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles y Elysian Valley RC utilicen fotografías, cintas de video y testimonios de los participantes para su uso en materiales publicitarios.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

CODIGO DE CONDUCTA DE PADRES

POR LA PRESENTE ME PROMETO CUMPLIR CON MIS RESPONSABILIDADES COMO PADRE DE UN NIÑO QUE PARTICIPA EN EL PROGRAMA DE DEPORTES DEL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y PARQUES, SIGUIENDO EL CÓDIGO DE CONDUCTA DE LOS PADRES. PROMETO DEMOSTRAR BUEN DEPORTIVO SER UN MODELO POSITIVO, ANIMANDO A MI HIJO A JUGAR Y DIVERTIRSE MIENTRAS APOYO A SU EQUIPO TANTO EN LA VICTORIA COMO EN LA DERROTA. RECORDARÉ QUE EL JUEGO ES PARA NIÑOS Y NO PARA ADULTOS Y PROPORCIONARÉ UNA ATMÓSFERA DE APOYO. TRATARÉ CON RESPETO A LOS ENTRENADORES, FUNCIONARIOS Y ADMINISTRADORES DE RECREACIÓN. **ENTIENDO QUE NO CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE CONDUCTA PUEDE RESULTAR EN LA EXPULSIÓN DE LA ACTIVIDAD.**

FIRMA DE PADRE _____ FECHA _____

CODIGO DE CONDUCTA DE JUGADOR

POR LA PRESENTE ME PROMETO CUMPLIR CON MIS RESPONSABILIDADES COMO JUGADOR QUE PARTICIPA EN EL PROGRAMA DE DEPORTES DEL DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y PARQUES, SIGUIENDO EL CÓDIGO DE CONDUCTA DEL JUGADOR. JUGARÉ SEGÚN LAS REGLAS Y NUNCA DISCUTARÉ NI QUEJARÉ DE LAS DECISIONES DEL FUNCIONARIO. TRATARÉ A LOS PARTICIPANTES, ENTRENADORES Y ADMINISTRADORES DE RECREACIÓN CON RESPETO, COMO ME GUSTARÍA SER TRATADO. RECORDARÉ QUE SOY UN DEPORTISTA JUVENIL Y QUE EL JUEGO ES PARA MI DISFRUTE Y MEJORA DE MI HABILIDAD. **ENTIENDO QUE NO CUMPLIR CON EL CÓDIGO DE CONDUCTA PUEDE RESULTAR EN LA EXPULSIÓN DE LA ACTIVIDAD.**

FIRMA DE JUGADOR _____ FECHA _____

POLIZA DE REEMBOLSO

No se emitirán reembolsos a menos que se cancele el programa.

INICIALES _____

MEDALLAS

Debe recogerse un mes después de finalizar la liga.

INICIALES _____

COMUNICADO PARA LOS MEDIOS

El Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles o sus agentes asignados tienen mi permiso para usar imágenes (digitales, cinematográficas, cintas o videos) de mi hijo para la promoción de los programas del Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles.

INICIALES _____

USO DE OFICINA SOLAMENTE	RR# _____	AMOUNT _____	RECEIVED _____
---------------------------------	-----------	--------------	----------------