

WILLIAM FOLEY FOOTBALL & CHEERLEADING

P.O. Box 2613 Bloomfield, New Jersey 07003

Website www.bloomfieldjrbengals.com

Estimados padres / tutores

Bienvenidos a la temporada 2020 de William Foley League Football & Cheer. Hemos ampliado nuestra junta ejecutiva con personas dedicadas de padres como usted, para ayudar a que nuestro programa sea lo mejor posible para nuestros hijos. Seguimos solicitando que TODOS se involucren en alguna capacidad para hacer que la organización sea sólida y eficiente. ¡Esta es tu liga y tienes un gran interés en ella! El tiempo de juego se gana en la práctica, ¡estamos en una liga de viajes competitiva! Todos los jugadores que cumplan con los requisitos de práctica jugarán. Sin embargo, el tiempo de juego NO es igual.

A continuación se muestra un desglose de las tarifas de 2020. Registro de 1 niño \$ 150.00 pagados por adelantado Bono de trabajo voluntario \$ 100.00 (cheque por separado con fecha del 1 de noviembre de 2020 GANADO% u2020T SERÁ EN EFECTIVO) Bono de seguridad del equipo de uniforme \$ 50.00 (cheque por separado con fecha del 1 de noviembre de 2020 WON% u2020T SE HACER CASE) Cada niño adicional \$ 75.00 (más el \$ 50.00 de equip equip bond.)

REGISTRO TEMPRANO MES DE ABRIL1st Niño: \$150.00 Cada hermano adicional: \$75.00

REGISTRO DE LATE \$175.00 Cada hermano adicional \$75.00

1-Registro de Niños \$150.00 pagado por adelantado (ANTES DE MAYO 2020)

Bono de Trabajo Voluntario \$100.00 (cheque separado con fecha 1^{de} noviembre de 2020 NO SE EFECTIVO)

Bono de seguridad de equipo uniforme \$50.00 (cheque separado con fecha 1^{de} noviembre de 2020 NO SE EFECTIVO)

Cada niño adicional \$75.00 (más el bono uniforme de \$50.00)

REGISTRO TEMPRANO MES DE ABRIL1st Niño: \$150.00 Cada hermano adicional: \$75.00

REGISTRO DE LATE \$175.00 Cada hermano adicional \$75.00

1-Registro de Niños \$150.00 pagado por adelantado (ANTES DE MAYO 2020)

Bono de Trabajo Voluntario \$100.00 (cheque separado con fecha 1^{de} noviembre de 2020 NO SE EFECTIVO)

Bono de seguridad de equipo uniforme \$50.00 (cheque separado con fecha 1^{de} noviembre de 2020 NO SE EFECTIVO)

Cada niño adicional \$75.00 (más el bono uniforme de \$50.00)

Liga de fútbol William Foley Formulario de inscripción 2020

Nombre del niño/a _____
(Apellido) (Primer nombre)

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Escuela en septiembre _____ Grado en septiembre _____

Alergias conocidas _____

Medicamentos tomados _____

Contacto primario _____ Relación _____

Teléfono de contacto _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Contacto secundario _____ Relación _____

Teléfono de contacto _____ Celular _____

Correo electrónico _____

REGISTRO TEMPRANO MES DE ABRIL 1st Niño: \$150.00 Cada hermano adicional: \$75.00

REGISTRO DE LATE \$175.00 Cada hermano adicional \$75.00

1-Registro de Niños \$150.00 pagado por adelantado (**ANTES DE MAYO 2020**)

Bono de Trabajo Voluntario \$100.00 (**cheque separado con fecha 1^{de} noviembre de 2020 NO SE EFECTIVO**)

Bono de seguridad de equipo uniforme \$50.00 (**cheque separado con fecha 1^{de} noviembre de 2020 NO SE EFECTIVO**)

Cada niño adicional \$75.00 (más el bono uniforme de \$50.00)

Cuota véase más arriba

***Nota: TODOS LOS CHEQUES DEVUELTOS ESTARÁN SUJETOS A UNCARGO DE SERVICIO BANCARIO DE \$25, ADEMÁS DE LAS TARIFAS DE REGISTRACION ADECUADAS.

LAS TASAS DE INSCRIPCIÓN NO SON REEMBOLSABLES

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA- PARA USO DE LIGA SOLAMENTE

Registrado por _____ Número en familia _____

Total pagado _____ Número de cheque _____ Efectivo _____

Depósito de equipo _____ Marque uno: Fútbol Porrista

Grado: Bandera 3 4 5 6 7 8

CODIGO DE CONDUCTA PARA PADRES DE DEPORTES

El 23 de septiembre de 2000, más de treinta jefes de los capítulos de asociaciones deportivas y médicas nacionales, organizaciones educativas y asociaciones profesionales de Massachusetts se reunieron en el hospital infantil de Boston para desarrollar un código de conducta para padres sobre deportes para el estado. Esta reunión fue convocada por el comité del gobernador de Massachusetts sobre aptitud física y deportes y la fundación nacional de seguridad deportiva infantil.

Preámbulo

Los elementos esenciales de la formación del carácter y la ética en los deportes están incorporadas en el concepto de deportividad y seis principios básicos: confiabilidad, respeto, responsabilidad, imparcialidad, cuidado y buena ciudadanía. El más alto potencial del deporte se logra cuando la competencia refleja estos “seis pilares de carácter.”

Por lo tanto estoy de acuerdo:

1. No obligaré a mi hijo/a a participar en deportes.
2. Recordaré que los niños participan para divertirse y que el juego es para jóvenes, no para adultos.
3. Informaré al entrenador de cualquier discapacidad física o dolencia que pueda afectar la seguridad de mi hijo o la seguridad de los demás.
4. Aprenderé las reglas del juego y las políticas de la liga.
5. Yo (y mis invitados) seremos un ejemplo positivo para mi hijo/a y fomentaremos la deportividad mostrando respeto y cortesía, y demostrando un apoyo positivo para todos los jugadores, entrenadores, oficiales y espectadores en cada juego, práctica u otro evento deportivo.
6. Yo (y mis invitados) no participaremos en ningún tipo de conducta antideportiva con ningún oficial, entrenador, jugador o padres como abucheos y burlas; negarse a dar la mano; o utilizando lenguaje profano o gestos.
7. No alentará ningún comportamiento o práctica que ponga en peligro la salud y el bienestar de los atletas.
8. Enseñaré a mi hijo/a a jugar según las reglas y resolver conflictos sin recurrir a la hostilidad o la violencia.
9. Exigiré que mi hijo/a trate a otros jugadores, entrenadores, oficiales y espectadores con respeto sin importar la raza, credo, color, sexo o habilidad.
10. Le enseñaré a mi hijo/a que hacer lo mejor que se pueda es más importante que ganar para que mi hijo/a nunca se sienta derrotado por el resultado de un juego o su desempeño.
11. Elogiaré a mi hijo/a por competir de manera justa y esforzarse, y haré que mi hijo/a se sienta como un ganador en todo momento.
12. Nunca ridiculizaré o gritaré a mi hijo/a u otros participantes por cometer un error o perder una competencia.
13. Enfatizaré el desarrollo de habilidades y las prácticas, y cómo beneficiarán a mi hijo/a en lugar de ganar. También haré menos énfasis en los juegos y la competencia en los grupos de menor edad.
14. Promoveré el bienestar emocional y físico de los atletas antes de cualquier deseo personal que pueda tener para que mi hijo/a gane.
15. Respetaré a los oficiales y su autoridad durante los juegos y nunca interrogaré, discutiré o confrontaré a los entrenadores en el campo de juego, y me tomaré tiempo para hablar con los entrenadores en un momento y lugar acordados.
16. Exigiré un ambiente deportivo para mi hijo/a que esté libre de drogas, tabaco y alcohol, y me abstendré de su uso en todos los eventos deportivos.
17. Me abstendré de entrenar a mi hijo/a u otros jugadores durante los juegos y las prácticas, a menos que sea uno de los entrenadores oficiales del equipo.

También estoy de acuerdo en que si no cumplo con las reglas y pautas mencionadas anteriormente, estaré sujeto a medidas disciplinarias que podrían incluir, pero no se limitan a lo siguiente:

- Advertencia verbal por oficial, entrenador en jefe y / o jefe de organización de la liga
- Advertencia escrita
- Suspensión del juego de los padres con la documentación escrita del incidente archivada por las organizaciones involucradas
- Juego perdido a través del oficial o entrenador
- Suspensión de la temporada parental

Firma de padre/tutor: _____ Fecha _____

Nombre del niño/a _____

Liga de fútbol y porristas William Foley

Permiso y reconocimiento de los padres

Yo doy permiso para que mi hijo / a se inscriba como candidato en el programa William Foley de fútbol y porristas.

Al darse cuenta de que la actividad en este deporte implica la posibilidad de lesiones inherentes a todos los deportes, reconozco /reconocemos que incluso con el mejor entrenamiento, el uso de equipos de protección y el cumplimiento de las reglas, se pueden encontrar riesgos físicos y lesiones, que en raras ocasiones puede ser grave, siguen siendo una posibilidad. Yo/nosotros reconocemos que yo / nosotros hemos leído y entendido esta advertencia.

Uso de la foto

Permito el uso de la foto de mi hijo en el sitio web de William Foley League, NJSYFL y en los periódicos y material publicitario.

Procedimientos de notificación de accidentes y lesiones

1. Cualquier lesión debe ser reportada al entrenador tan pronto posible.
2. Cualquier lesión que requiera atención de emergencia se remitirá de inmediato a los servicios médicos de emergencia y se enviará una notificación a los padres tan pronto posible.

Uso del equipo y responsabilidad de devolución

1. Todos los uniformes de porristas solo deben ser limpiados en seco profesionalmente. El padre / tutor es responsable de cualquier decoloración o daño al uniforme. Y se le cobrará el costo actual de nuevo para reemplazar el uniforme.
2. Todo el equipo de fútbol NO debe ser alterado de ninguna manera y los padres/ tutores entienden que al hacerlo puede dañar y anular la garantía del fabricante. También entienden que, aparte del desgaste normal, será responsable del reemplazo al costo actual del equipo nuevo.
3. Los padres / tutores entienden que todos los uniformes y equipos de porristas y de fútbol son propiedad exclusiva de la William Foley League, que solo está en préstamo y debe devolverse a pedido. De lo contrario, se perderá el depósito de seguridad y se facturará el costo del reemplazo de los nuevos artículos faltantes o dañados al costo actual.

Firma de padre/ tutor: _____

Fecha: _____

Reconocimiento del compromiso de los padres de la liga William Foley

Se entiende que, como padre / tutor de un jugador de fútbol o porrista de Foley, estoy obligado a ofrecerme como voluntario para los 3 eventos que se describen a continuación. El incumplimiento de estos compromisos resultará en la pérdida de su cheque de bonos de trabajo de \$100.

- 1- Debe trabajar 1 puesto de venta de la liga de fútbol Foley o equipo de la cadena el día del juego (cupos limitados para el equipo de la cadena 3 personas por juego)
- 2- Debe trabajar 1 puesto de venta de juegos de fútbol de Bloomfield High School.
- 3- Debe trabajar 1 Beg-A-Thon

Además, se entiende que por cada patrocinador de \$ 500, usted obtiene UNA inscripción infantil gratuita. Todas las tarifas de inscripción se pagarán por adelantado y, una vez que obtengamos la tarifa de patrocinador, se le reembolsará la tarifa de inscripción mediante el cheque de la liga Foley.

Nombre del participante _____
(letra molde)

Nombre del padre/tutor _____
(letra molde)

Firma del padre/tutor _____

Fecha _____

Liga de futbol y porristas William Foley: Formulario de autorización médica 2019

Nota: Este es un formulario de 2 secciones. La sección 1 **DEBE** ser completada por el padre / tutor, la sección 2 **DEBE** ser completada por un profesional médico **SOLAMENTE!**

Sección 1: SOLO PARA SER COMPLETADO POR PADRES / TUTORES

Nombre legal del participante (debe coincidir con el certificado de nacimiento)

Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número teléfono _____ Fecha de nacimiento _____ Masculino _____
Femenino _____

Compañía de seguro médico primario _____ Numero de póliza _____

Afiliación _____ Nombre del asegurado primario _____

Deporte (marque uno) Fútbol _____ Porrista _____

Historia médica del participante

- | | | |
|--|----|----|
| 1. ¿Hay alguna lesión que requiera atención médica? | Si | No |
| 2. ¿Hay cirugías pasadas o cirugías programadas? | Si | No |
| 3. ¿Está el participante actualmente bajo el cuidado de un médico? | Si | No |
| 4. ¿El participante está tomando algún medicamento actualmente? | Si | No |
| 5. ¿Tiene el participante alguna alergia (penicilina, picaduras de abeja, etc.)? | Si | No |
| 6. ¿El participante tiene asma / requiere el uso de un inhalador? | Si | No |
| 7. ¿Es el participante diabético / requiere medicación para la diabetes? | Si | No |
| 8. ¿El participante actualmente requiere medicación? | Si | No |
| 9. ¿El participante tiene / ha tenido convulsiones? | Si | No |
| 10. ¿El participante usa lentes o lentes de contacto? | Si | No |
| 11. ¿El participante usa un aparato ortopédico u otro dispositivo de apoyo médico? | Si | No |
| 12. ¿El participante tiene otras limitaciones físicas o condiciones médicas? | Si | No |

Si respondió sí a cualquiera de las preguntas anteriores, proporcione el número de pregunta y una explicación a continuación. Si es necesario escriba en la parte posterior también.

Por la presente certifico que esta información es precisa a mi leal saber y entender. Entiendo que esta autorización médica puede ser anulada en caso de lesión, enfermedad o accidente y que mi hijo no puede ser autorizado para participar en ese momento. Además, por la presente reconozco que es mi responsabilidad informar por escrito al entrenador de mi hijo u oficial de la organización si hay algún cambio en la condición médica de mi hijo. También entiendo que es mi responsabilidad obtener un permiso por escrito del médico de mi hijo en el servicio médico oficial para solicitar permiso para que mi hijo reanude su participación después de cualquier lesión, enfermedad o accidente.

Firma de padre/tutor _____

Escriba nombre _____

Relación con el participante _____ Fecha _____

Liga de futbol y porristas William Foley: Formulario de autorización médica 2019

Sección 2: ESTA SECCIÓN DEBE COMPLETARSE SOLAMENTE POR UN PROFESIONAL MÉDICO

Nombre del participante: _____

(Por favor revise lo siguiente si está saludable o note de otra manera)

___ altura	___ peso	___ ojos
___ orejas	___ boca	___ nariz y garganta
___ respiratorio	___ cardiovascular	___ neurológico
___ musculoesquelético	___ dermatológico	___ presión sanguínea

Por la presente certifico que soy un examinador estatal con licencia y he examinado a la persona mencionada anteriormente y entiendo que él / ella participará en la liga de fútbol y porristas William Foley. Por la presente, juro y doy fe de que esta persona está en buena forma física y no he encontrado ninguna razón médica que impida que esta persona participe de manera segura en las actividades de William Foley para la temporada 2019. Estoy despejando este individuo para la participación atlética sin limitación.

Por favor, coloque el sello médico aquí o complete COMPLETAMENTE lo siguiente:

Firmado _____ Fecha _____

Escriba nombre _____

Por favor indique la profesión médica (M.D. D.O. R.N., etc.)

Complete esta sección o el sello del profesional médico se puede colocar a continuación.

Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Número de fax _____

La Sección 2 **DEBE** ser completada en su totalidad **SOLAMENTE** por un examinador estatal con licencia (médico, enfermera practicante, etc.)