

Formato de Inscripción/Registro para Jugador de Pequeñas Ligas



Datos del Jugador

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa): _____
Dirección: _____ Género: Masculino Femenino
Dirección: _____ Edad Liga: _____ Cuota de Registro: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Email: _____
Mi hijo(a) hará la prueba en: Beisbol Softbol

Datos del Padre de Familia o Guardián

Padre/Guardián #1

Nombre: _____
Teléfono: _____
Email: _____
Ocupación: _____
¿Voluntario?: Sí No
En caso de responder sí, llene la "Solicitud de Voluntario"

Padre/Guardián #2

Nombre: _____
Teléfono: _____
Email: _____
Ocupación: _____
¿Voluntario?: Sí No
En caso de responder sí, llene la "Solicitud de Voluntario"

Datos Médicos

Contacto de Emergencia: _____ Compañía de Seguros: _____
Relación: _____ Teléfono: _____
Teléfono: _____ Número de Póliza: _____

Términos y Condiciones

- (1) Yo/Nosotros los padres/guardianes del jugador candidato a un puesto dentro de un equipo de Pequeñas Ligas arriba mencionado, otorgamos nuestra autorización por medio del presente para que participe en cualquier o toda actividad de Pequeñas Ligas, incluyendo transportación desde y hacia dichas actividades.
- (2) Yo/Nosotros entendemos que la participación en beisbol o softbol puede resultar en lesiones serias y que el equipamiento de protección no previene todas las lesiones de los jugadores, por lo que por medio del presente descartamos, liberamos, absolvemos, indemnizamos, y estamos de acuerdo en que no dañemos a la Pequeña Liga local, a Little League Baseball, Incorporated, a los organizadores, patrocinadores, supervisores, participantes, y/o personas que transportan a nuestro hijo(a) hacia y desde actividades, por causa de cualquier reclamación que surja de alguna lesión a nuestro hijo(a) ya sea por negligencia o por cualquier otra causa.
- (3) En caso de ser aplicable, Yo/Nosotros estamos de acuerdo en regresar el uniforme en caso de ser requerido así como cualquier equipamiento otorgado a nuestro hijo(a), en las mismas condiciones en que se les dio, considerando el deterioro normal del uso y goce normal del mismo.
- (4) Yo/Nosotros acordamos en proveer prueba del domicilio (residencia) legal o de la inscripción escolar (definida por Pequeñas Ligas en su sitio LittleLeague.org/residence), así como de la edad liga del jugador. Entiendo/Entendemos que nuestro hijo(a) (candidato) debe ser elegible de conformidad con las reglamentaciones de residencia (domicilio)/asistencia escolar y edad liga de Little League Baseball, Incorporated, para poder participar en la Liga Local, y que en caso de alguna controversia surja en relación a residencia (domicilio)/asistencia escolar y/o edad liga, la decisión que tome el Comité de Franquicias de Pequeñas Ligas en Williamsport, Pensilvania será final y obligatoria. Adicionalmente, yo/nosotros entendemos que si cualquier participante en un equipo de Pequeñas Ligas carece de los requisitos para participar en la liga local basado en domicilio (bajo la definición de Pequeñas Ligas) y/o edad liga, tanto el Comité de Franquicias como el Comité de Torneo de Little League International podrá declarar ineligibles al participante y/o equipo en el cual él o ella participen, así como la confiscación y/o suspensión de sus privilegios de Torneo.
- (5) Yo/Nosotros estamos de acuerdo en que nuestro hijo(a) (candidato) realice pruebas en caso de ser requerido para entrar a un equipo. Si no atiende un mínimo del 50 por ciento de estas pruebas, su colocación o ingreso a un equipo estará sujeta a la aprobación del mesa de directores o consejo de administración de la liga.
- (6) En caso de ser aplicable, yo/nosotros comprendemos que nuestro hijo(a) podrá ser llamado a jugar en la división/categoría Mayor o Pequeña en cualquier momento, siempre y cuando tenga la edad correcta para la misma de acuerdo a la estructura de la liga local y por definición de Pequeñas Ligas. El rehusarse a subir a un equipo en ésta división/categoría resultará en la pérdida de elegibilidad para ésta categoría en la temporada actual y podrá estar sujeto a restricciones adicionales impuestas por la liga local.
- (7) Yo/Nosotros proporcionaremos a los Oficiales de la Liga Local un acta de nacimiento certificada del jugador arriba mencionado.
- (8) Yo/Nosotros entendemos que, cada año, la liga local enviará a Pequeñas Ligas nuestra información como padres de familia o guardianes del jugador arriba mencionado. La descripción de tal uso de la información puede ser encontrada aquí: www.LittleLeague.org/privacypolicy. Usted puede optar por no ser incluido en las comunicaciones de Pequeñas Ligas en cualquier momento.

Firma: _____

Fecha: _____

Para Uso Interno Únicamente:

Acta de Nacimiento: Sí No
Certificado Médico: Sí No
Prueba de domicilio @ inscripción escolar: Sí No

¿Permiso Requerido? Sí No
Categoría Asignada: _____
Nombre del Equipo: _____

Little League®

Béisbol y Softbol

Revelación Médica

NOTA: A llevarse a cabo por cualquier Temporada Regular o Dirigente del Equipo del Torneo junto con el roster del equipo o declaración jurada de elegibilidad.

Jugador: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre de la Liga: _____ Número de Identidad: _____

Autorización del Padre o Tutor:

En caso de emergencia, si no se puede llegar al médico familiar, Yo, por la presente autorizo que mi hijo sea tratado por el Personal de Emergencia Certificado. (es decir, TME, Primeros Auxilios, Médico de Emergencia)

Médico Familiar: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Hospital de Preferencia: _____

En caso de emergencia contactar a: _____

Nombre	Teléfono	Relación con el Jugador
--------	----------	-------------------------

Nombre	Teléfono	Relación con el Jugador
--------	----------	-------------------------

Por favor liste cualquier alergia/problema médico, incluyendo aquellos que requieran medicamentos permanentes. (es decir, Diabético, Asma, Trastorno de Convulsión)

Diagnóstico Médico	Medicamentos	Dosificación	Frecuencia de Dosificación

El propósito de la información listada arriba es asegurar que el personal médico tenga detalles de cualquier problema médico el cual pueda interferir con o alterar el tratamiento.

Fecha de la última dosis de refuerzo de toxina del tétano:

Sr./Sra./Srta. _____

Firma del Padre/Tutor Autorizado

PRECAUCIÓN El equipo de protección no puede prevenir todas las lesiones que un jugador podría recibir durante la participación en Béisbol/Softbol.

Las Pequeñas Ligas no limita la participación en sus actividades sobre una base de discapacidad, raza, color, credo, origen nacional, género, preferencia sexual o religiosa.

Mis documentos/provisiones de la liga/2005/formulario de revelación médica

Sport Parent Code of Conduct

We, the _____ Little League, have implemented the following Sport Parent Code of Conduct for the important message it holds about the proper role of parents in supporting their child in sports. Parents should read, understand and sign this form prior to their children participating in our league.

Any parent guilty of improper conduct at any game or practice will be asked to leave the sports facility and be suspended from the following game. Repeat violations may cause a multiple game suspension, or the season forfeiture of the privilege of attending all games.

Preamble

The essential elements of character-building and ethics in sports are embodied in the concept of sportsmanship and six core principles:

- Trustworthiness,
- Respect,
- Responsibility,
- Fairness,
- Caring, and
- Good Citizenship.

The highest potential of sports is achieved when competition reflects these “six pillars of character.”

I therefore agree:

1. I will not force my child to participate in sports.
2. I will remember that children participate to have fun and that the game is for youth, not adults.
3. I will inform the coach of any physical disability or ailment that may affect the safety of my child or the safety of others.
4. I will learn the rules of the game and the policies of the league.
5. I (and my guests) will be a positive role model for my child and encourage sportsmanship by showing respect and courtesy, and by demonstrating positive support for all players, coaches, officials and spectators at every game, practice or other sporting event.
6. I (and my guests) will not engage in any kind of unsportsmanlike conduct with any official, coach, player, or parent such as booing and taunting; refusing to shake hands; or using profane language or gestures.
7. I will not encourage any behaviors or practices that would endanger the health and well being of the athletes.
8. I will teach my child to play by the rules and to resolve conflicts without resorting to hostility or violence.
9. I will demand that my child treat other players, coaches, officials and spectators with respect regardless of race, creed, color, sex or ability.
10. I will teach my child that doing one's best is more important than winning, so that my child will never feel defeated by the outcome of a game or his/her performance.
11. I will praise my child for competing fairly and trying hard, and make my child feel like a winner every time.
12. I will never ridicule or yell at my child or other participants for making a mistake or losing a competition.
13. I will emphasize skill development and practices and how they benefit my child over winning. I will also de-emphasize games and competition in the lower age groups.
14. I will promote the emotional and physical well-being of the athletes ahead of any personal desire I may have for my child to win.
15. I will respect the officials and their authority during games and will never question, discuss, or confront coaches at the game field, and will take time to speak with coaches at an agreed upon time and place.
16. I will demand a sports environment for my child that is free from drugs, tobacco, and alcohol and I will refrain from their use at all sports events.
17. I will refrain from coaching my child or other players during games and practices, unless I am one of the official coaches of the team.

Parent/Guardian Signature