



# California Youth Soccer Association, Inc.

1040 Serpentine Lane, Suite 206, Pleasanton, CA 94566-4754

## Forma de Membresía

20\_\_ /20\_\_ Temporada

Todo jugador adulto registrado en un equipo de la Cal North debe de tener su resultado aprobado de verificación de expedientes del departamento de Justicia del estado de California, el reporte de historial criminal y arrestos subsecuentes en el estado de California. Para mayor información acerca del programa de gestions de riesgo , por favor refiérase a la página cibernética de la Cal North calnorth.org/cal-norths-live-scan-process/.

<b>FORMACION DEL JUGADOR</b>	Nombre (legal) _____		Inicial _____	Apellido (legal) _____		
	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Fecha de nacimiento (mes-fecha-año) _____ / _____ / _____		# Temporada Anterior _____	Ultima Liga y Temporada _____
	Grado _____		Nombre de Escuela (durante la temporada) _____			
	Equipo/amigo/técnico requerido (los pedidos podrían ser negados por clubes y ligas)				_____	
	Contacto de emergencia _____		Teléfono _____		Tel. alternative _____	
	Listar condiciones médicas del jugador que le pueden afectar en la competencia _____					
Médico del jugador _____				Teléfono _____		

<b>GUARDIAN PRINCIPAL</b>	Nombre (legal) _____		Inicial _____	Apellido (legal) _____		
	Parentesco <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro Guardian _____		_____			
	Dirección _____		Ciudad _____	Estado _____	Area postal _____	
	Tel. de Casa _____		Tel. de Trabajo _____		Cell _____	
	E-mail _____		Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Compañía y Ocupación _____	
	<b>APOYO DE LOS PADRES</b> Pedimos participación activa de todos los padres de familia en nuestro programa. Escoger areas en las que usted pueda ayudar. <input type="checkbox"/> Entrenador <input type="checkbox"/> Asistente de Entrenador <input type="checkbox"/> Gerente del Equipo <input type="checkbox"/> Arbitro <input type="checkbox"/> Preparación de campos <input type="checkbox"/> Concesiones <input type="checkbox"/> Mesa Directiva/Comités <input type="checkbox"/> Administración/Finanzas <input type="checkbox"/> Publicidad/Boletines <input type="checkbox"/> Proyectos Especiales/Recaudación de fondos <input type="checkbox"/> Patrocinio Otros: _____					

<b>GUARDIAN PRINCIPAL</b>	Nombre (legal) _____		Inicial _____	Apellido (legal) _____		
	Parentesco <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro Guardian _____		_____			
	Dirección <input type="checkbox"/> Marcar si es diferente a la anterior _____		Ciudad _____	Estado _____	Area Postal _____	
	Tel. de Casa _____		Tel. de Trabajo _____		Cell _____	
	E-mail _____		Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Compañía y Ocupación _____	
	<b>APOYO DE LOS PADRES</b> Pedimos participación activa de todos los padres de familia en nuestro programa. Escoger areas en las que usted pueda ayudar. <input type="checkbox"/> Entrenador <input type="checkbox"/> Asistente de Entrenador <input type="checkbox"/> Gerente del Equipo <input type="checkbox"/> Arbitro <input type="checkbox"/> Preparación de campos <input type="checkbox"/> Concesiones <input type="checkbox"/> Mesa Directiva/Comités <input type="checkbox"/> Administración/Finanzas <input type="checkbox"/> Publicidad/Boletines <input type="checkbox"/> Proyectos Especiales/Recaudación de fondos <input type="checkbox"/> Patrocinio Otros: _____					

USO OFICIAL	
Dist ____ Lg ____ Club ____ Team ____ U- ____ Div ____	
<input type="checkbox"/> Foto Recibida	
<input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento	<input type="checkbox"/> Acta Verificada
Pago de Registración: _____	
Pago de Registración.....\$ _____	Rec. por: _____
Otros Pagos.....\$ _____	Fecha: _____
TOTAL \$ _____ <input type="checkbox"/> Csh/Ck# _____	
<input type="checkbox"/> Beca	

IMPORTANCIA MEDICA Y LIBERACION DE OBLIGACIONES – DEBE DE SER FIRMADO
<p>Yo, el padre/guardian legal del jugador antes mencionado, un menor de edad o un jugador edad de 18 años, estamos de acuerdo en obedecer las reglas y regulaciones de la U.S. Youth Soccer (USYS) y sus organizaciones afiliadas; la California Youth Soccer Association INC. (Cal North) y sus organizaciones afiliadas. Yo mismo(a), el jugador y respectivos herederos, administradores y asesores, que intentan estar ligados legalmente, por este medio le dan e indemnizan a las entidades USYS y Cal North, los dueños y operadores o las instalaciones que se usan para los programas y sus respectivos directores, oficiales, empleados, agentes y representativos de alguna demanda en contra de ellos, daños y causas de alguna acción surgida en conexión con la participación del jugador en los programas sin incluir ninguna limitación, la transportación del jugador hacia o desde cualquier programa, dicha transportación es por este medio autorizada. Yo, a continuación concedo a la USYS y Cal North los derechos para usar el nombre del jugador, fotos y/o similar a impreso, publicado y otro material sobre los programas proveídos que esté relacionado al estatus del jugador como participante en los programas.</p> <p>Como el padre/guardian legal del jugador antes mencionado, o un jugador de edad de 18 años o más, yo por este medio doy mi consentimiento para obtener cuidado médico de emergencia proveído por un doctor en medicina o dentista. Este cuidado médico puede ser dado bajo las condiciones necesarias para preservar la vida, miembros o el bienestar mío y de mi dependientes.</p> <p>Entiendo que si este jugador ha sido registrado y se le ha asignado equipo dentro de una liga de Cal North, en cualquier momento durante esta temporada y que solamente si el ó ella solicitan su transferencia de su equipo, este jugador no podrá ser asignado a otro equipo dentro de Cal North. Si un jugador ha sido registrado y asignado a dos equipos diferentes de Cal North y/o si han dado información falsa, sería causa de que el jugador o equipo sea descalificado de toda competencia en la cual el jugador participó, además el jugador y equipo podrían enfrentar acciones disciplinarias adicionales. Además, reconozco que Cal North ha proporcionado una hoja informativa para padres y Hoja informativa para los atletas sobre concusiones que yo mismo he revisado con mi hijo.</p>
GUARDIAN/JUGADOR DE 18 AÑOS DE EDAD (Letra de molde) _____
FIRMA: _____