

# Mundelein High School

## 2017-18 Participación Atlética

Seleccionar **CLARAMENTE (X) UN deporte por temporada** que tiene la intención de hacer prueba.

Fall-Boys:	<input type="checkbox"/> X-Country	<input type="checkbox"/> Football	<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Soccer				
Fall-Girls:	<input type="checkbox"/> X-Country	<input type="checkbox"/> Cheer CoEd	<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Pom/Dance	<input type="checkbox"/> Swim/Dive	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Volleyball	
Winter-Boys:	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Swim/Dive	<input type="checkbox"/> Wrestling					
Winter-Girls:	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Cheer CoEd	<input type="checkbox"/> Pom/Dance	<input type="checkbox"/> Gymnastics	<input type="checkbox"/> Winter Guard			
Spring-Boys:	<input type="checkbox"/> Baseball	<input type="checkbox"/> Gymnastics	<input type="checkbox"/> Lacrosse	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Track/Field	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Water Polo	
Spring-Girls:	<input type="checkbox"/> Lacrosse	<input type="checkbox"/> Softball	<input type="checkbox"/> Soccer	<input type="checkbox"/> Track/Field	<input type="checkbox"/> Water Polo			

Nombre: \_\_\_\_\_

Año de **graduación:** 2018 2019 2020 2021 (circule uno)

Sí o No El Estudiante se Transfirió: Nombre la High School Anterior \_\_\_\_\_

**El éxito del Programa Atlético de MHS depende de la cooperación de los atletas, los padres y el Departamento de Deportes. Es importante que lea y comprenda las siguientes declaraciones. Las Reglas de Conducta del Código de Conducta Atlética de MHS se aplican a todos los atletas en todo momento! La falsificación de cualquier información en este formulario está sujeta a una acción disciplinaria bajo el Código de Conducta Atlética de MHS.**

### ELEGIBILIDAD ACADÉMICA DE LA ASOCIACIÓN DE HIGH SCHOOLS DE ILLINOIS (IHSA)

Para ser elegible para competir en cualquier equipo deportivo interescolar de Mundelein High School, cada atleta debe:

- a) haber superado un mínimo de 2,5 unidades de crédito en el semestre anterior y
- b) estar inscrito en, asistir, y pasar cursos que generarán 2,5 unidades de crédito en el semestre actual.
- c) Los estudiantes transferidos deben haber completado y aprobado los formularios IHSA de transferencia/residencia y en archivo en la Oficina de Deportes **antes de** que se conceda la elegibilidad.

## SEGURO DE ACCIDENTE ATLÉTICO

### Reconocimiento y Consentimiento

Mundelein High School no asume la responsabilidad de los gastos médicos / hospitalarios resultantes de la lesión de un estudiante mientras que él / ella participa en los programas atléticos de MHS. Como padre / tutor / Acepto la plena responsabilidad financiera por el costo de cualquier lesión (es).

**PADRE/ TUTOR debe indicar qué disposición se está haciendo para su estudiante/ atleta marcando por lo menos una de las siguientes opciones.**

\_\_\_\_\_ Tenemos un programa de seguro (que no es del Seguro MHS) que cubrirá a nuestro Estudiante / Atleta.

\_\_\_\_\_ Hemos comprado un Seguro de Estudiante Suplementario contra Accidentes de MHS.

\_\_\_\_\_ No tenemos un seguro y entendemos que somos responsables de los gastos médicos / hospitalarios.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Padre / Encargado: \_\_\_\_\_

## CÓDIGO ATLÉTICO Y REGLAS DE ENTRENAMIENTO

### Reconocimiento y Consentimiento

Al firmar este formulario reconocemos que nos han facilitado información en la web con respecto a

Mundelein High School- Código de Conducta Atlética [http://www.d120.org/activos/1/athletic\\_documents/Code\\_of\\_Conduct\\_2017-2018.pdf](http://www.d120.org/activos/1/athletic_documents/Code_of_Conduct_2017-2018.pdf)

Hoja de Información sobre Conmoción Cerebral y Reglas IHSA sobre Pruebas para Sustancias de Mejora del Rendimiento <http://www.ihsa.org/documents/sportsMedicine/current/Sports%20Medicine%20Consent%20and%20Acknowledgement.pdf>

IHSA (sólo parte) Video de entrenamiento de RCP <http://ihsa.org/Resources/SportsMedicine/CPRTraining.aspx>

He leído el Código de Conducta de Atletismo y cumplire las normas de la misma. Entiendo que el no cumplir con estas normas dará lugar a sanciones por parte del entrenador y / o el departamento de deportes. También estamos reconociendo que estamos proporcionando consentimiento para tomar pruebas de acuerdo con los procedimientos descritos en la Política de Pruebas para detectar sustancias de Mejora de Rendimiento de IHSA.

Fecha

Firma del atleta

Firma Padre / Encargado