

1

Girls on the Run del condado de Los Angeles

Registro para la temporada de la primavera 2012

Apellido	Nombre	Fecha de nacimiento	
Domicilio	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Escuela	Grado	Etnicidad (para propositos de estaticas solamente)	
Padre/Guardián 1	Email		
Lugar de empleo	teléfono preferido	teléfono alternativo	
Padre/Guardián 2	Email		
Lugar de empleo	teléfono preferido	teléfono alternativo	
Contacto de Emergencia (además de los guardiánes)	Relación a la niña	teléfono preferido	teléfono alternativo

2

Sitio

Escuela/ Sitio _____
 Encuentre la lista de sitios en:
<http://gotrlosangeles.org/locations/current-season-locations/>
****Equipo de Manhattan Beach solamente:**
 Registracion en: www.ci.manhattan-beach.ca.us/
 # de actividad: 15716
 Fecha del programa:
 27 de febrero al 25 de mayo
 La caminata/carrera de 5k sera el 20 de mayo

3

Tamaño de camiseta

- Marque uno:
- Joven-Med
 - Joven-Grande
 - Adulto-Chico
 - Adulto-Med
 - Adulto-Grande



4

OPCIONES PARA LA HORA DE SALIDA

Por favor, elija **solo un** método para que su hija salga del programa despues de cada práctica:

Caminar a casa - Yo doy mi permiso para que mi hija camine a casa despues de Girls on the Run. Yo entiendo que Girls on the Run no es responsable por mi hija una vez que se libere de cada práctica.

Firma del padre / tutor _____ Fecha : _____

Recoger en persona- Lista dos personas además de los padres/guardiánes que se les autoriza recoger a su hija en persona

Nombre _____ Teléfono _____

Nombre _____ Teléfono _____

5

Costo : \$175 por niña

Gracias a generosos donantes, GOTR reduce las tasas para las niñas cuyas familias no pueden pagar el costo total.

Pago

- Cheque A nombre de:
 Money order Girls on the Run L.A.

Pago incluido: Donación incluida: TOTAL INCLUIDO:

Para ayuda financiera, por favor llene nuestro formulario de ayuda financiera. Le puede pedir una forma a la entrenadora o llamando al (310) 488-5306.

POLIZA DE RETRASO DE PAGO: Una cuota de \$ 25 se cobrará si el pago no acompaña esta forma a menos que se haya solicitado asistencia financiera.
 He leído este póliza _____(inicial)

6

Complete el registro y la forma de historia de salud (parte trasera) y regresar junto con el pago antes del 20 de febrero a:

Leanne Lowden, GOTRLA Registrations, 466 Foothill Blvd. # 397, La Canada, CA 91011

Equipos de 15 niñas máxima serán llenados por orden de llegada del registro. Si se supera el límite de inscripciones se aceptaran grupos basados en la disponibilidad de entrenadoras. Participantes nuevas se aceptarán hasta el 9 de marzo.

Debido a la importancia de la dinámica de grupo y el proceso de aprendizaje de la experiencia del plan de estudios, las niñas deben ser capaces de asistir a los dos días de práctica. Las niñas que se ausente por más de cuatro prácticas durante una temporada ya no serán elegibles para participar en el programa.

Información médica y renuncia de la participante- primavera 2012 Nombre _____

PREGUNTA	SI	NO	PREGUNTA	SI	NO
1. ¿Tiene alergias? Haga una lista de las alergias que haya tenido: _____			17. ¿Tienen condiciones físicas, de comportamiento u otras condiciones que las entrenadoras deben saber? _____		
2. ¿Tiene alguna enfermedad o condición médica crónica o recurrente?			18. ¿Alguna vez ha tenido problemas de la espalda?		
3. ¿Alguna vez ha sido internada en un hospital?			19. ¿Alguna vez ha tenido problemas en las articulaciones?		
4. ¿Alguna vez le han hecho alguna cirugía?			20. ¿Alguna vez ha sentido dolor en el pecho haciendo ejercicio o luego de hacer ejercicio?		
5. ¿Sufre de dolores de cabeza con frecuencia?			21. ¿Tiene algún problema en la piel?		
6. ¿Alguna vez ha sufrido una lesión en la cabeza?			22. ¿Sufre de diabetes?		
7. ¿Alguna vez ha perdido el conocimiento debido a un golpe?			23. ¿Sufre de asma?		
8. ¿Usa anteojos, lentes de contacto o gafas de protección?			24. ¿Ha tenido mononucleosis en los últimos 12 meses?		
9. ¿Alguna vez se ha desmayado haciendo ejercicio?			25. ¿Ha tenido problemas de diarrea o estreñimiento?		
10. ¿Alguna vez ha sufrido infecciones del oído con frecuencia?			26. ¿Alguna vez ha tenido un trastorno de la alimentación?		
11. ¿Alguna vez ha sentido mareos haciendo ejercicio?			27. ¿Alguna vez ha tenido presión sanguínea alta?		
12. ¿Alguna vez ha sufrido convulsiones?			28. ¿Alguna vez ha tenido paperas?		
13. ¿Lleva un aparato de ortodoncia (corrector de la dentadura) puesto cuando asiste a la escuela??			29. ¿Alguna vez ha tenido varicela?		

Información sobre el seguro: ¿Está cubierta por algún seguro médico? SÍ NO Compañía/Nombre del plan: _____
 Nombre de la persona asegurada: _____ Relación con la participante: _____
 No. del grupo: _____ No. de póliza: _____ Proveedor de servicios hospitalarios de preferencia: _____
 Nombre del médico: _____ Teléfono: _____

Soy el padre, la madre o el tutor legal de _____, una menor ("la Participante"). Acepto que la Participante participe en el programa Girls on the Run. El propósito del programa es mejorar el nivel de actividad/aptitud física y autoestima de la Participante y a la vez enseñarle habilidades útiles para la vida que le serán beneficiosas a la Participante al ingresar a la escuela intermedia/la adolescencia. Entiendo que durante el programa la Participante participará en actividades físicas al aire libre. Las reacciones físicas al ejercicio pueden incluir enfermedades relacionadas con el calor, latidos anormales del corazón y presión sanguínea anormal, y rara vez, eventos tales como ataques al corazón. Si bien Girls on the Run toma todas las precauciones razonables, no podemos dar garantías con respecto a éstos y otros riesgos. Reconociendo los riesgos del programa y considerando permitir que la Participante participe en el programa, por el presente documento eximo de cualquier responsabilidad legal, relevo de cualquier cargo y declaro inimputables e indemnes a todos y cada uno de los programas Girls on the Run de Los Angeles y a Girls on the Run International, a sus propietarios, directores, funcionarios, contribuyentes, patrocinadores, empleados, contratistas, agentes y cesionarios contra y por motivo de cualquier causal de acción legal, reclamo, demanda, perjuicios, costas, pérdida de servicios, gastos, compensación, todos los perjuicios ocasionados como consecuencia y de los honorarios de los abogados (sin importar si estos están o no en cumplimiento de las leyes de cualquier condado, estado o país) reclamados por mí, a través mío, o a nombre mío o a nombre de la Participante, los cuales estén relacionados con el programa en forma directa o indirecta (incluyendo, pero sin limitarse a la carrera de 5k), y que incluyan de manera específica cualquier demanda por lesiones personales sufridas durante la participación en las actividades del programa, sin considerar la negligencia o las condiciones de negligencia.

Asimismo, si luego de haber realizado un esfuerzo razonable por comunicarse con el padre, la madre, el tutor legal o la persona de contacto en caso de emergencia a fin de obtener su consentimiento, o si la práctica idónea de la medicina dicta que no hay tiempo para realizar dicho intento de contacto, por el presente documento autorizo que Girls on the Run de Los Angeles consienta que se realice cualquier examen de radiografía, procedimiento de anestesia o cualquier diagnóstico o tratamiento dental, médico o quirúrgico y que se brinde atención hospitalaria a la Participante bajo la supervisión general o especial y las recomendaciones de cualquier médico o cirujano que pueda tratar a la Participante, y autorizo que se realice cualquier examen de radiografía, procedimiento de anestesia o cualquier diagnóstico o tratamiento dental, médico o quirúrgico y que se brinde atención hospitalaria a la Participante por parte de cualquier profesional de salud que pueda tratar a la Participante. Acepto pagar por dicho tratamiento y a reembolsar a Girls on the Run de Los Angeles todos los costos y gastos relacionados con dicho tratamiento en los cuales pueda incurrir.

Por el presente documento otorgo a Girls on the Run el derecho y el permiso absolutos e irrevocables con respecto a las fotografías y los vídeos que han sido tomados o que serán tomados de la Participante o los cuales incluyan a la Participante junto con otras personas, a reclamar los derechos de propiedad intelectual ("Copyright") de los mismos a nombre de Girls on the Run o de quien esta lo disponga; a utilizar, volver a utilizar, publicar y volver a publicar los mismos, en su totalidad o en parte, de manera individual o junto con otras fotografías y vídeos y junto con cualquier material impreso, en cualquier medio y en todos los medios actualmente existentes ahora o que existan en el futuro, y con cualquier propósito; y a utilizar mi nombre en conexión con los mismos. Por el presente documento eximo de cualquier responsabilidad legal y relevo a Girls on the Run de cualquier cargo, reclamo o demanda que surja a raíz de o en relación con la utilización de las fotografías y los vídeos, incluyendo, pero sin limitarse, a cualquier demanda por difamación o por invasión de la privacidad.

Entiendo que es posible que la Participante complete una encuesta confidencial* "pre" y "post" al inicio del programa y después de participar en el mismo. Dicha encuesta evalúa las actitudes de las estudiantes con respecto a la escuela, a la familia, con respecto a sí mismas y a sus compañeros. A las participantes no se les pedirá que escriban sus nombres en la encuesta. El propósito de la encuesta es medir cualquier cambio en las actitudes del grupo que pueda ocurrir debido a su participación en el programa Girls on the Run. Dicha encuesta fue desarrollada especialmente para Girls on the Run por Lauren Rauscher, PhD, de California State University Long Beach. * Toda la información que se obtiene en relación con esta encuesta que se pueden identificar con su hija se mantendrá confidencial y será revelada sólo con su permiso, o de lo requerido por la ley (estamos obligados por ley a reportar información que recibimos sobre el abuso infantil o actividad ilegal).

Acepto de manera expresa que el propósito de este consentimiento es la exención de cualquier responsabilidad legal de la manera más amplia e inclusiva posible permitida por las leyes pertinentes, y que si cualquier parte del mismo es considerada como no válida, acepto no obstante, que el resto del mismo continúe en plena vigencia para efectos legales. Por el presente documento declaro y certifico que tengo 18 años de edad o más; que he leído detenidamente este consentimiento y que acepto sus términos y condiciones, que he tenido la oportunidad de hacer preguntas antes de firmar este consentimiento; y que entiendo que al firmar este consentimiento asumo todos los riesgos y hago renuncia y abandono de determinados derechos importantes que yo y la Participante pudiéramos tener o que tenemos frente a Girls on the Run. En la medida permitida por las leyes pertinentes, por el presente documento renuncio de manera irrevocable e incondicional a un juicio con jurado en cualquier acción o proceso legal relacionado con este acuerdo.

He leído completamente las autorizaciones y las exenciones anteriormente expuestas, las entiendo y las acepto de manera expresa. Por el presente documento certifico que no existen contraindicaciones para la participación de la Participante en el programa Girls on the Run. Soy el padre, la madre o el tutor legal de la Participante, y esta autorización y exención tiene carácter obligatorio para mí, para mi albacea testamentario, mis administradores y mis herederos.

Nombre (en letra de imprenta): _____ Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____



**Por favor
escriba y firme
AQUI**