

**FÚTBOL JUVENIL HOTCKISS**  
**ASOCIACIÓN DE FÚTBOL JUVENIL DEL CONDADO DE DELTA**

P.O. Box 2093  Hotchkiss, Colorado 81419

**INFORMACIÓN DEL JUGADOR**

Nombre del jugador: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ ¿A jugado con DCYSA antes? (SÍ NO)  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (MASCULINO FEMENINO)  
 Dirección de domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Nivel escolar: \_\_\_\_\_  
 Condiciones médicas y alergias: \_\_\_\_\_ # de temporadas jugadas: \_\_\_\_\_  
 Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR**

Padre/Tutor #1 Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Padre/Tutor #2 Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

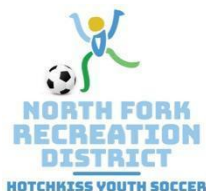
<input type="checkbox"/> Tarifa de Otoño \$50 \$ _____ Fecha límite 6/25  <input type="checkbox"/> Tarifa de Primavera \$40 \$ _____ Fecha limite 2/10  <p align="center"><b><i>Cheques a nombre de NFPPRD</i></b></p>	<p><i>Para uso oficial</i></p> Cheque # _____ División _____ Equipo _____ Fecha de recibido _____
--	--

**DEBERES DEL VOLUNTARIO:** Los padres/tutores deben desempeñar un papel de voluntario hacia cada familia registrada. Este deber no debe confundirse con los deberes individuales del equipo. Favor de seleccionar una primera y segunda opción a continuación:

<b>PRIMERA OPCIÓN</b> _____  <b>SEGUNDA OPCIÓN</b> _____	1. Entrenador 2. Entrenador asistente (máximo 2/equipo) 3. Juez de línea (equipo U8 y mayores) 4. Árbitro	5. Concesiones, marcar/pintar el campo, montaje/desmontaje de porterías 6. Recaudación de fondos, subvenciones 7. Se inscribió en la inscripción de otro niño: (Nombre del niño: _____)
--	--	---

**EXENCIÓN:** Yo, el padre/tutor del jugador registrado, doy mi permiso para que mi hijo participe en todas y cada una de las actividades de fútbol y acepto que yo y el registrante cumpliremos con las reglas de DCYSA. Reconozco y comprendo que ciertos riesgos de lesiones (incluidos, entre otros, conmociones cerebrales, otras lesiones corporales graves o la muerte) son inherentes al jugar al fútbol. Estas lesiones pueden resultar por las acciones del jugador, las acciones o inacciones de otros, o una combinación de ambas. En la medida máxima permitida por la ley, por la presente acepto liberar, eximir, eximir de toda responsabilidad e indemnizar al Distrito de Parques, Piscinas y Recreación de North Fork, al Fútbol Juvenil del Condado de Delta, a sus agentes, contratistas y patrocinadores, y a los empleados, voluntarios y personal asociado de estas organizaciones, contra cualquier reclamo por o en nombre del jugador anteriormente mencionado como resultado de la participación del jugador en los programas de fútbol juvenil del condado de Delta. De conformidad con la Sección 15-14-105, CRS, por la presente doy mi consentimiento, en mi propio nombre o en nombre de mi hijo o tutor, según corresponda, para tener un entrenador, gerente de equipo, técnico de emergencias médicas, médico, enfermera, dentista, u otro profesional de la salud y, en cada caso, su personal asociado, proporcione al jugador anteriormente identificado asistencia y/o tratamiento médico y acepte ser financieramente responsable del costo de dicha asistencia y/o tratamiento. Por la presente, autorizo el transporte de emergencia del jugador, y asumir total responsabilidad del costo, a un centro de atención médica si una de las personas anteriormente mencionadas lo considera justificado. Al firmar, certifico que yo o mi hijo podemos participar físicamente en el fútbol juvenil del condado de Delta.

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## Instrucciones

Favor de leer este formulario con atención. Escriba con letra clara y complételo en su totalidad. Repase la tabla de fecha de nacimiento y asegúrese de que el formulario incluya su firma. Todos los registros y pago por inscripción deben ser entregados antes de que los jugadores asistan a práctica.

### Certificados de nacimiento

Se requiere adjuntar una copia del certificado de nacimiento del jugador a la inscripción para los nuevos jugadores que aún no están registrados.

Temporada	2023	2024	2025	2026
<b>Año de nacimiento</b>				
<b>2021</b>				U6
<b>2020</b>			U6	U6
<b>2019</b>		U6	U6	U8
<b>2018</b>	U6	U6	U8	U8
<b>2017</b>	U6	U8	U8	U10
<b>2016</b>	U8	U8	U10	U10
<b>2015</b>	U8	U10	U10	U12
<b>2014</b>	U10	U10	U12	U12
<b>2013</b>	U10	U12	U12	
<b>2012</b>	U12	U12		
<b>2011</b>	U12			

### Descripción del SISTEMA de la Asociación de Fútbol Juvenil del Condado de Delta

Los viajes de los equipos entre ligas comienzan en el nivel Sub-12. Esto no es un obligatorio. Los entrenadores y los padres deben llegar a un acuerdo sobre si desean jugar con otras ligas o no.

### Código de conducta

1. Los comentarios negativos no se dirigirán a ningún árbitro, jugador contrario o miembro del equipo.
2. Las quejas sobre los entrenadores/entrenadores asistentes de DCYSA deben abordarse directamente con la persona involucrada. Si la resolución no es satisfactoria, envíe su queja por escrito a la atención del Comité de Entrenadores de DCYSA.
3. Las quejas relacionadas con el equipo de su hijo deben abordarse directamente con el entrenador/entrenador asistente de su hijo en el momento y lugar adecuados. Favor de no discutir ningún asunto durante los juegos. Si la resolución no es satisfactoria, envíe su queja por escrito a la atención del Comité de Entrenadores de DCYSA.
4. Los más altos estándares de deportes serán requeridos en todas las funciones de DCYSA. Cualquier comportamiento negativo, que incluye, entre otros, escupir, comentarios despectivos dirigidos a los jugadores contrarios o arrojar objetos, puede resultar en la suspensión del niño del próximo evento de DCYSA (juego, torneo, etc.).
5. Las quejas con respecto a DCYSA deben enviarse por escrito a la atención de DCYSA: Junta Directiva.
6. Cualquier incumplimiento de los estándares de conducta anteriormente mencionados puede resultar en la suspensión de su hijo y la remoción de membresía de DCYSA. Los comentarios y comportamientos de cualquier miembro que contradigan la declaración de la misión, interrumpen el funcionamiento de un equipo o de la DCYSA pueden resultar en la suspensión o remoción de la DCYSA, por recomendación del Comité de Entrenadores y la Junta Directiva.

### PRÁCTICAS

Los horarios y lugares de práctica son responsabilidad de los entrenadores de cada equipo.

### POLÍTICA DE REEMBOLSO

Es política de DCYSA reembolsar las tarifas de inscripción solo si el participante se muda fuera del condado de Delta o no puede participar debido a una lesión o enfermedad documentada por un médico antes del comienzo de la temporada.