

Sports Registration Form

"Good Sportsmanship is Everyone's Responsibility. Be a good sport."

SPORT

___ Coed Soccer
___ Girl's Soccer
___ Girl's Volleyball

___ Coed Basketball
___ Girl's Basketball

___ Coed Flag Football
___ Coed Baseball
___ Coed Roller Hockey

DIVISION: _____

Mar Vista reserves the right to ask for proof of age with every registration.

Player's First Name: _____ **Last Name:** _____

Gender: Female / Male Birth Date: ___/___/___ Email: _____

Address: _____ City: _____ Zip Code: _____

Parent/Guardian: _____ Home Phone: (____) _____ Cell Phone: (____) _____

Parent/Guardian: _____ Home Phone: (____) _____ Cell Phone: (____) _____

Additional person to contact in case of emergency.

Name: _____ Relationship: _____ Phone Number: (____) _____

****Practice Conflicts (1 day you CANNOT Practice)***
No accommodations for drafted divisions (Minor-Junior)
ONLY same house hold carpool requests will be honored

Please check if you are interested in the following:
 Coach Assistant Coach
*We need Coaches!!! All coaches must be fingerprinted. Please pick up a volunteer packet in the park office.

PARENT/GUARDIAN CONSENT

I understand the nature of sports activities and the rigors they entail. I, the undersigned, also realize the capabilities and limitations of the cooperating minor. I believe the said minor to be in proper physical condition to partake in such sports activities. I agree to relieve the **City of Los Angeles Department of Recreation and Parks**, its officers, agents, and employees from any liability in connection with any injury to my child in connection with the league.

I, the undersigned parent of _____, a minor, do hereby authorize **MAR VISTA RECREATION CENTER** staff, as agents for the undersigned, to consent to x-ray examination, anesthesia, medical or surgical diagnoses, or treatment under the provisions of the Medical Practices Act on the staff license hospital, whether such diagnoses or treatment is rendered at the office of said physician or at said hospital. It is understood that this authorization is given in advance of any such diagnosis, treatment or hospital care which the aforementioned physician in the exercise of good judgment may deem advisable. This authorization shall remain effective for the duration of the program unless revoked in writing and delivered to said agent. I understand that the recreation facility CARRIES NO INSURANCE.

REFUND POLICY

REFUND REQUEST RECEIVED PRIOR TO EVALUATIONS: Minus 20%

REFUND REQUEST RECIEVED AFTER DRAFTS/TEAM PLACEMENTS: NO REFUND

REFUND REQUESTS AFTER GAMES BEGIN: NO REFUND

Parent/Guardian Signature

Date

Make check payable to:
L.A. City Dept. of Rec. & Parks

Office use only: Receipt # _____

****ALSO SIGN GOOD SPORTSMANSHIP PAGE ON THE BACK****

BE A GOOD SPORT

PLAYER'S CODE OF CONDUCT

I hereby Pledge to live up to my responsibilities as a Player participating in the Department of Recreation & Parks Sports Program, by following the Player's Code of Conduct.

1. I will play by the rules and never argue or complain about the officials' decisions.
2. I will be a role model of good sportsmanship and character. I will meet my responsibilities to the coach and the team.
3. I will play for the fun of it and do my best to make sure that the game is fun for all participants.
4. I will demonstrate fair play and sportsmanship. I will treat participants, coaches, recreation administrators and the public, with respect, as I would like to be treated.
5. I will refrain from the use of alcohol, drugs, or tobacco at all youth sports events.
6. I will make only positive and encouraging comments to players on both teams. I will be a good sport by cooperating with my coaches, teammates, opponents and officials.
7. I will remember that the goals of the game are to have fun, improve skills and feel good about playing. I will not take the game or myself too seriously. I will control my temper.
8. I will work equally hard for the team as for myself and will always give my best effort.
9. I will remember that I am a youth sports player and that the game is for my enjoyment and my skill improvement.
10. I will demonstrate good sportsmanship.

I understand that the penalties for not adhering to this Code of Conduct may range from a verbal warning to expulsion from the activity.

I will demonstrate good sportsmanship.

PLAYER'S SIGNATURE

DATE

BE A GOOD SPORT

PARENT'S CODE OF CONDUCT

I hereby Pledge to live up to my responsibilities as a Parent of a child in the Department of Recreation & Parks Sports Program, by following the Parent's Code of Conduct.

1. I will place the emotional and physical well-being of the children above any personal desire to win. I will help my child understand the valuable lessons sports can teach.
2. I will be a role model of good sportsmanship and character. I will help my child meet his/her responsibilities to the coach and the team.
3. I will do my best to make sure that the game is fun for all participants.
4. I will lead by example in demonstrating fair play and sportsmanship to all participants. I will treat participants, coaches, recreation administrators and the public, with respect.
5. I will help maintain a sports environment for all participants that is free of drugs, tobacco, and alcohol, and I will refrain from their use at all youth sports events.
6. I will make only positive and encouraging comments to players on both teams. I will not interfere or coach from the stands.
7. I will remember to not take the game or myself too seriously.
8. I will strive to create a positive recreational experience for everyone involved in the activity.
9. I will remember that I am a youth sports parent, and that the game is for children and not adults. Accordingly, I will encourage my child to play sports by providing a supportive atmosphere, but not pressure.
10. I will discuss the significance of this code of conduct with my family members.

I understand that the penalties for not adhering to this Code of Conduct may range from a verbal warning to expulsion from the activity.

I will demonstrate good sportsmanship.

PARENT'S SIGNATURE

DATE

Forma de Registro de Deportes

"El buen espíritu deportivo es responsabilidad de todos. Ser un buen deporte.

DEPORTE

___ Futbol

___ Baloncesto

___ Beisbol

___ Futbol Femenino

___ Baloncesto Femenino

___ Hockey

___ Voleibol Femenino

___ Futbol Americano

DIVISION: _____

Mar Vista
reserva el derecho a
pedir prueba de edad
con cada registracion

Primer Nombre: _____ **Apellido:** _____

Genero: *Femenino / Masculino* Fecha de Nacimiento: ___/___/___

Edad: _____

Correo Electronico: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Padre: _____ Telefono de Casa:(____) _____ Numero Celular:(____) _____

Madre: _____ Telefono de Casa:(____) _____ Numero Celular:(____) _____

***Conflictos de practica (1 dias no puedes practicar)**

Alojamientos nos son guaratizados (Minor - Junior)

Carpool no sera reconocido para individuales que no viven en la misa casa:

Por favor compruebe si esta interesado en lo siguiente:

Entrenador Asistente

Necesitamos entrenadores. Todos los entrenadores deben tener huellas digitales. Recoja un formulario en la oficina del parquet

CONSENTIMIENTO DEL PADRE / TUTOR

Entiendo la naturaleza de las actividades deportivas y los rigores que implica. Yo el abajo firmante, tambien se dan cuenta las capacidades y las limitacion de la cooperacion de menor importancia. Cre que el dijo menor a estar en adecuada condicion fisica a participar en tales actividades deportivas. Estoy de acuerdo para aliviar la ciudad de los angeles departamento de recreacion y parqus, sus oficiales, los agentes y de los empleados de cualquier responsabilidad en relacion con cualquier lesion a mi hijo en relacion con la liga.

Yo, el padre abajo firmante de un menor _____ por la presente autorizo al personal del Centro de Recreacion de Mar Vista, come agentes para los abajo firmantes. Acepta el examen de rayos X, la anesthesia, el diagnostic o el tratamiento conforme al las disposiciones de la ley de practicas medicas del hospital con licencia de personal. Si dicho diagnostic o tratamiento se realiza en la oficina de dicho medico o en dicho hospital. Se entiende que esta autorizacion se otorga antes de cualquier diagnostic, tratamiento o atencion hospitalaria que el medico mencionado en el ejercicio del buen juico considere conveniente. Esta autorizacion permanecera vigente durante la duracion del programa a menos que sea revocada por escrito y entregada a dicho agente. Entiendo que la instalacion recreativa NO TIENE SEGURO.

POLITICA DE REEMBOLSO

SOLICITUD DE REEMBOLSO RECIBIDA ANTES DE LAS EVALUACIONES: MENOS 20%

SOLICITUD DE REEMBOLSO RECIBIDA DESPUES DE LOS SORTEOS / UBICACIONES EN QUIPO: NO HAY REEMBOLSO

SOLICITUDES DE REEMBOLSO DESPUES DE LOS JUEGOS: NO HAY REEMBOLSO

Firma del Padre / Tutor

Fecha

**Haga el cheque a nombre de
L.A. City Dept. of Rec. & Parks**

De Recibo _____

***Favor de completar en formulario en la parte posterior.**

BE A GOOD SPORT

CÓDIGO DE CONDUCTA DEL JUGADOR

Por la presente me comprometo a cumplir con mis responsabilidades como actor participando en el programa de departamento de recreación y parques, y siguiendo el código de conducta del jugador.

1. Juego limpio y deportividad. Trato a los participantes con respect .Sigare las reglas del juego y nunca discuten o se quejan de las decisiones de los funcionarios.
2. Voy a ser un modelo de carácter y espíritu deportivo. Me reuniré mis responsabilidades para con el entrenador y el equipo.
3. Jugar para la diversión de él y hacer mi mejor esfuerzo para asegurarse de que el juego es divertido para todos los participantes.
4. Demuestro tes, entrenadores, los empleados y el publico, con respeto.
5. Será abstenerse de consumir bebidas alcohólicas, drugs, or tobacco at all youth sports events.
6. Voy a hacer comentarios sólo positivos y alentadoras a los jugadores de ambos equipos.
7. Voy a ser un buen deporte cooperando con mis entrenadores, mi equipo, los oponentes y los arbitros.
8. Se recuerda que los objetivos del juego son para divertirse, mejorar y sentirse bien acerca del juego. No se tome el juego demasiado en serio. Voy a controlar mi temperamento.
9. Yo a trabajar igualmente duro para el equipo.
10. Cuanto a mí mismo y siempre será dar mi mejor esfuerzo. El juego es para mi diversion y para el desaroyo de mi habilidad.

Entiendo que las sanciones por no adherir a este código de conducta pueden variar desde una advertencia verbal a la expulsión de la actividad.
Demostrar buena deportividad.

FIRMA DE JUGADOR

BE A GOOD SPORT

CÓDIGO DE CONDUCTA DE LOS PADRES

Por la presente me comprometo a cumplir con mis responsabilidades como padre de un niño en el Departamento de recreación y parques de deportes programa siguiendo el código de conducta de los padres.

1. Coloco el emocional y físico bienestar de los niños por encima de cualquier deseo personal de ganar. Ayudare a mi niño entender las lecciones de los deportes.
2. Voy a ser un modelo de carácter y espíritu deportivo. Puede ayudar a mi hijo conoce a su responsabilidad como jugador al equipo y al entrenador.
3. Haré mi mejor esfuerzo para asegurarse de que el juego es divertido para todos los participantes.
4. Llevará por ejemplo en la demostración de juego limpio y deportividad a todos los participantes. Trato a los participantes, entrenadores, empleados y el public con respecto.
5. Ayudará a mantener un ambiente de deportes para todos los participantes que esté libre de drogas tabaco y alcohol y se abstendrá de su uso en todo juventud eventos deportivos.
6. Voy a hacer comentarios sólo positivos y alentado ras a los jugadores de ambos equipos. No interferir o autocar desde las gradas.
7. Recuerdo para no tomar el juego o yo demasiado serio.
8. Me esforzaré crear una experiencia recreativa positiva para todos los involucrados en la actividad.
9. Recordaré que soy un padre de deportes de juventud, y que los juegos son para los participantes y no los adultos.
10. Discutir la importancia de este código de conducta Con los miembros de mi familia.

Entiendo que las sanciones por no adherir a este código de conducta que van desde una advertencia verbal a expulsion de la actividad.

FIRMA DE PADRE / TUTOR
