



Parent/Guardian Student Enrollment and Release

RISD offers student athletes the opportunity to participate in voluntary summer strength and conditioning sessions and sport-specific skill instruction. All activities will be conducted in accordance with applicable rules and regulations, including guidance from the University Interscholastic League (UIL). No student is required or expected to attend.

La inscripción y liberación de estudiantes de padres/tutores

RISD ofrece a los estudiantes atletas la oportunidad de participar en sesiones voluntarias de fuerza y acondicionamiento e instrucción de destrezas en deportes específicos de verano. Todas las actividades se llevarán a cabo de acuerdo con las normas y regulaciones aplicables, incluida la orientación de la Liga Inter-escolar Universitaria (UIL). No se requiere o se espera que ningún estudiante asista.

Student Name: _____ DOB: _____
 Nombre del Estudiante Fecha de Nacimiento

Address: _____ Cell #: _____
 Dirección #Celular

Parent/Guardian Name: _____ Cell #: _____
 Nombre de Padre/Tutor #Celular

Campus: _____ 20/21 Grade: _____
 Campus 20/21 Grado

Sport(s): _____
 Deporte(s)

Student will attend: *(Initial all that apply)*
 Estudiante asistirá: *(Inicial todo lo que se aplica)*

Strength and Conditioning Sport-Specific Skill Instruction
 Entrenamiento en fuerza y acondicionamiento Instrucción para destrezas en deportes específicos

RISD Athletic staff will conduct the sessions. All reasonable health and safety precautions will be observed. No student will knowingly be allowed to engage in any unauthorized activity. Despite such precautions, accidents or injuries sometimes occur. If your student sustains an illness or injury and requires immediate care and treatment, your signature below requests, authorizes, and consents to such care and treatment as may be given to the student by any physician, athletic trainer, nurse, or school representative.

El personal de RISD Athletic llevará a cabo las sesiones. Se observarán todas las precauciones razonables de salud y seguridad. Ningún estudiante podrá participar a sabiendas en ninguna actividad no autorizada. A pesar de tales precauciones, a veces ocurren accidentes o lesiones. Si su estudiante sufre una enfermedad o lesión y requiere cuidado y tratamiento inmediato, su firma a continuación solicita, autoriza y consiente a tal cuidado y tratamiento que le pueda dar al estudiante cualquier médico, entrenador atlético, enfermera o representante de la escuela.

Authorization and Release. Your signature below confirms your authorization for your student to attend the RISD voluntary Summer Strength and Conditioning and Sport-Specific Skill Instruction. In consideration for RISD allowing your student to participate in the voluntary Summer Strength and Conditioning and Sport-Specific Skill Instruction, you, on behalf of you and your minor student and family members hereby release and hold harmless the Richardson Independent School District its employees, agents, trustees, and representatives for any accident, injury, or any other damage, claim (including negligence), or loss your student may sustain as a result of his/her participation in the voluntary Summer Strength and Conditioning and Sport-Specific Skill Instruction.

Autorización y liberación. Su firma abajo confirma su autorización para que su estudiante asista a la Instrucción voluntaria de Entrenamiento en Fuerza y Acondicionamiento y Destrezas en Deportes Específicos de Verano de RISD. En consideración a que RISD permita a su estudiante participar en la Instrucción voluntaria de Entrenamiento de Fuerza & Acondicionamiento y Destrezas en Deportes Específicos de Verano de RISD, usted, en nombre de usted y de sus estudiantes menores y familiares, libera y mantiene inofensivo al Distrito Escolar Independiente de Richardson, sus empleados, agentes, fideicomisarios, y representantes por cualquier accidente, lesión o cualquier otro daño, reclamación (incluso la negligencia), o pérdida que su estudiante puede sostener como resultado de su participación en la Instrucción voluntaria de Entrenamiento de Fuerza & Acondicionamiento y Destrezas en Deportes Específicos de Verano.

Certification **Certificación**

Init.

_____ I certify that my student (named above) is physically fit to participate in strength and conditioning and sport-specific skill instruction and I understand that my student must have a pre-participation physical examination, signed by a health care provider, on file as a condition of participation.

Certifico que mi estudiante (mencionado anteriormente) está físicamente apto para participar en el entrenamiento de la fuerza y el acondicionamiento y la instrucción de destrezas en deportes específicos y entiendo que mi estudiante debe tener un examen físico previo a la participación, firmado por un proveedor de atención médica, en el archivo como condición de participación.

_____ I am aware of no physical impairments that would interfere with my student's participation in the strength and conditioning and sport-specific skill instruction. I have described below any health information that may be pertinent to my student's participation. _____

Soy consciente de que no hay impedimentos físicos que interfieran con la participación de mi estudiante en el entrenamiento de la fuerza y el acondicionamiento y la instrucción de destrezas en deportes específicos. He descrito a continuación cualquier información de salud que pueda ser pertinente a la participación de mi estudiante. _____

Parent/Guardian Signature **Firma de Padre/Tutor**

Signature Firma

Printed Name Nombre en letra de molde

Date Signed Fecha