



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA NATACION/ SWIMMING REGISTRATION FORM

Destrezas de natación para los atletas de Polo Acuático en UAC – clase complementaria al desarrollo de los atletas de polo acuático de UAC (OPCIONAL).

Coach: Denisse

Horario: martes, jueves y viernes de 5:00-6:00pm – TODAS LAS EDADES/Categorías

Costo mensual: \$50

Métodos de pago: ATHMóvil Business ‘/uacpr’ o cheque a nombre de ‘UACPR’ a ser entregado a cualquier miembro de la Junta de UAC.

*** El pago de la mensualidad aplica independientemente de que el atleta asista o no a las prácticas. En caso de cualquier situación particular, favor de contactar a la administración para poder asistirle correctamente. / Monthly fees apply while the participant remains enrolled regardless of missing practices. Please contact the administration if you have a particular situation so we can assist you if needed.

INFORMACION DEL ATLETA

NOMBRE / NAME: _____

FECHA DE NACIMIENTO / DOB (MM/DD/YYYY): _____ / _____ / _____ EDAD / AGE: _____

PESO/ WEIGHT: _____ ESTATURA / HEIGHT: _____ CATEGORIA (11U, 13U, 15U...): _____

ALGUNA DESTREZA QUE DESEA FORTALECER: _____

¿TIENE ALGUNA CONDICION DE SALUD O FISICA QUE SE DEBA COMPARTIR CON LA INSTRUCTORA?

INFORMACION DE PADRE/MADRE Y/O TUTOR

NOMBRE DEL PADRE / FATHER’S NAME: _____

TELEFONO Padre / Father’s phone contact: _____

NOMBRE DE LA MADRE / MOTHER’S NAME: _____

TELEFONO Madre/ Mother’s phone contact: _____

CONTACTO EMERGENCIA / EMERGENCY CONTACT: _____

Relación con jugador(a)/ Relation to player: _____ Teléfono: _____



RELEVOS / WAIVERS

Los siguientes relevos son llenados y aceptados por _____
en calidad de persona encargada, mayor de edad y autorizada a aceptar los términos en representación
del atleta _____.

RELEVO DE RESPONSABILIDAD

_____ Renuncio a toda causa de acción que tenga y/o pueda adquirir UNIVERSITY ATHLETIC CLUB (UAC), localizado en San Juan, Puerto Rico, por cualquier causa directa o indirecta y/o como consecuencia sobrevenida dentro, durante o como consecuencia de su participación de dicho Club; relevando así a todas las personas naturales y/o jurídicas antes dichas de toda responsabilidad contractual para con el participante. Certifico y doy fe que mi niño(a) participa a mi propio riesgo, reconociendo las consecuencias que pueda tener una actividad como esta para su salud dadas las exigencias físicas que implica participar en las actividades físicas de UAC. I hereby sign this waiver of liability against UAC and its affiliates such as UPR, located in San Juan, PR, for any direct or indirect cause of harm resulting from his participation in this sport that we willing choose to participate; I hold harmless all members of the board, and its affiliates.

RESPONSABILIDAD FINANCIERA / FINANCIAL RESPONSIBILITY

_____ Certifico haber leído y haber sido informado sobre mis responsabilidades financieras con el equipo de University Athletic Club. I hereby acknowledge that I have read and was informed of my financial responsibility with University Athletic Club.

CONSENTIMIENTO PARA USO DE FOTOS, AUDIO Y VIDEO/ Photo and Video consent

_____ Autorizo /Authorized _____ No autorizo /Not Authorized
A UAC a hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las prácticas y/o actividades que se lleven a cabo en la entidad. Las imágenes autorizadas podrán ser usadas para:

- Difusión de actividades y eventos a través de la página web, blog y redes sociales de la entidad.
- Informes, memorias y proyectos del Club.
- Documentos y material gráfico impreso como carteles entidad se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

Firma/Signature : _____ Fecha/ Date: _____