



Programa Juvenil D.R.E.A.M.
(Dedicación, Responsabilidad, Educación, Actitud, Motivación)

Formulario de participación

Nombre del participante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ City: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono de casa# _____ Teléfono celular# _____

Escuela: _____ Nota: _____ GPA actual: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____

Relación con el participante: _____ Teléfono de emergencia _____

Por favor enumere las alergias: _____

Gracias por participar en clases y servicios en Spartan Boxing. Estamos comprometidos a servir a todos en nuestra comunidad que deseen ser parte de lo que ofrecemos. Le agradeceríamos que completara esta breve encuesta, para que podamos continuar aprendiendo más sobre aquellos a quienes servimos y mejorar nuestro trabajo.

¿Cuál es tu género?

- ____ *Hembra*
- ____ *Masculino*
- ____ *No binario*
- ____ *Otro*
- ____ *Prefiero no compartir*

¿Cómo identificas tu raza/etnia? (Marque tantos como correspondan)

- ____ *Asiático*
- ____ *Negro / Afroamericano / Africano*
- ____ *Europeo Americano / De Europa del Este / Blanco*
- ____ *Indígena / Indio Americano o Nativo de Alaska*
- ____ *Latino/a/x*
- ____ *Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico*
- ____ *Otro*
- ____ *Prefiero no compartir*

RECONOCIMIENTO

* Reconozco que soy el padre / tutor legal del participante mencionado anteriormente y le doy permiso a mi hijo para participar en proyectos, actividades grupales y eventos comunitarios con Spartan Boxing. Entiendo que la participación de mi hijo es voluntaria en todo momento. También entiendo que existen ciertos peligros, riesgos y peligros asociados con el uso del gimnasio de boxeo y el equipo ubicado en él. Declaro que mi hijo es física y mentalmente capaz de usar esta instalación y equipo de manera segura. Entiendo que mientras participo en esta actividad, mi hijo puede ser fotografiado. Estoy de acuerdo en permitir que su foto, video o imagen de película sea utilizada para cualquier propósito legítimo por los titulares de la actividad, productores, patrocinadores, organizadores y cesionarios.

*** Por favor, especifique si le da permiso a su hijo para ser pasajero en los vehículos de nuestros empleados y voluntarios cuando sea necesario para asistir a reuniones y eventos. Sí No

Nombre de los padres (impreso): _____ Firma: _____

Fecha: _____