

Campamento de Football Juvenil 2022 MVHS Bulldogs.



Este campamento es para los estudiantes atletas de Mount Vernon High School, desde el primer grado hasta el noveno grado. ¡Hemos diseñado este programa para prepararte para la temporada de football del 2022! Compartiremos nuevas técnicas y habilidades para ayudarte a ti y a tu equipo a tener una temporada exitosa. Técnicas básicas ofensivas y defensivas— como blocking y tackling— serán enseñadas y practicadas diariamente. También se enfatizarán conceptos de football de equipo e individuales, así como el trabajo en equipo. **Este es un campamento de football sin contacto físico.** Te ayudaremos a ponerte en mejor forma física y a prepararte para la temporada que viene. Al final del programa, tendremos un concurso

de kick, pass, y punt. ¡Este programa pone mucho énfasis en que te diviertas!

- Junio 15- Campamento 4:00 pm-6:00 pm
- Junio 16- Campamento 4:00 pm-6:00 pm
- Junio 17 - Campamento, BBQ, HS Scrimmage 4:00 pm-7:00 pm
- ★ Junio 20 - Orientación de football para Freshman nuevos /Practica 5:30 pm-7:00 pm
- ★ Junio 21 - Orientación de football para Freshman nuevos /Practica 5:30 pm-7:00 pm

COST0: \$50 (Haga los Cheques pagables a “Mount Vernon Football Boosters”)

*****Registro*****

Por favor haga el pre-registro antes del 1 de Junio para garantizar que su estudiante pueda recibir playera del tamaño adecuado. Complete esta forma, así como el formulario de emergencia en la parte trasera, y mándela al *PO Box 2097 Mount Vernon, WA*. Si va a registrar al estudiante en el primer día del campamento, traiga este formulario completado, y \$50 en efectivo, o un cheque o *money order* por la misma cantidad.

Nombre del jugador: _____ Edad: _____

Grado en Otoño (fall) 2022: _____ Escuela: _____

Email escolar del jugador: _____

Tamaño de playera: **Youth**– M L **Adult**– S M L XL 2X

Para más información de programas/campamentos y registro, por favor contacte al Coach Alexander! Email: kalexander@mvsd320.org Teléfono: (360) 428-6100 ext. 41042

Autorización de Tratamiento Médico de Emergencia. (Por favor escriba claramente)

Nombre completo del jugador: _____

Nombre del padre/guardián: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Número del trabajo: _____

Dirección: _____

Compañía de seguro (insurance): _____

Numero de póliza de seguro #: _____

Médico de familia o proveedor de atención médica (Health Care Provider):

Número telefónico de Médico de familia o proveedor de atención médica (Health Care Provider):

Hospital preferido: _____

Condiciones médicas que debemos de tener en cuenta:

Si, en caso de herida seria, el doctor de su familia o su proveedor de atención medica **no están disponibles** o no están localizados cerca del incidente y **no podemos contactar a un padre/guardián**, da usted permiso a los coaches para conseguir atención medica del proveedor de atención medica más cercano?

Si: _____ No: _____

Descargo de Responsabilidad.

Este evento/actividad NO es patrocinado por el Distrito Escolar de Mount Vernon y el Distrito no asume ninguna responsabilidad por la conducta o seguridad del evento/actividad. En consideración al privilegio de distribuir estos materiales, se libra de responsabilidad al Distrito Escolar de Mount Vernon de cualquier causa, demanda o petición archivada en cualquier tribunal o tribunal administrativo que surja a partir de la distribución de estos materiales, incluyendo los costos, honorarios de abogado y juicios o indemnización.

Firma del padre/padres o Guardian: _____

Fecha: _____