

RIESGO INHERENTE DEL VOLEIBOL

Esta escuela se esfuerza por proteger a cada estudiante de posibles lesiones mientras participan en actividades escolares. Las pautas e información identificadas a continuación se han establecido para esta actividad con el fin de proteger al estudiante y a otras personas de lesiones y/o enfermedades. Los participantes y sus padres deben reconocer que el acondicionamiento, la nutrición, las técnicas apropiadas, los procedimientos de seguridad y el equipo que se ajusta bien son aspectos importantes de este programa de capacitación. Se espera que cada participante siga las instrucciones/normas del entrenador, además debe comprender que el no seguir dichas instrucciones o no cumplir con las normas puede ponerlo en riesgo.

Viajar hacia y desde las instalaciones fuera del campus debe ser de conformidad con las instrucciones del entrenador de actividades.

Las normas son las siguientes:

1. Asegúrese de usar todo el equipo asignado por el entrenador. Avise al entrenador sobre cualquier equipo mal ajustado o defectuoso.
2. Avise al entrenador si está enfermo o si tiene algún síntoma prolongado de enfermedad.
3. Avise al entrenador si ha sido lesionado.
4. Participe en actividades de calentamiento antes de la participación extenuante.
5. Esté atento a cualquier peligro físico o peligro en el vestuario o en el área de participación o en sus alrededores. Avise al entrenador de cualquier peligro o preocupación.
6. Tenga en cuenta el entorno de la cancha, es decir, obstáculos, proyecciones, graderías, normas, etc.

La información anterior me ha sido explicada y comprendo la lista de reglas y procedimientos. También entiendo la necesidad de utilizar las técnicas adecuadas mientras participo en el programa de voleibol.

Soy consciente de que el voleibol es un **DEPORTE DE ALTO RIESGO** y que practicar o competir en Voleibol será una actividad peligrosa e impredecible que implica **MUCHOS RIESGOS DE LESIÓN**. Entiendo que los peligros y riesgos de practicar y competir en voleibol incluyen, entre otros, muerte, lesiones serias en el cuello y la columna vertebral que pueden provocar parálisis parcial o completa, daño cerebral, ceguera, lesiones graves en prácticamente todos los órganos internos, lesión grave en prácticamente todos los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos, tendones y otros aspectos de mi cuerpo, salud general y bienestar. Entiendo que los peligros y riesgos de practicar o competir en voleibol pueden resultar no solo en lesiones graves, sino también en un deterioro grave de mis habilidades futuras para trabajar, participar en otras actividades comerciales, sociales y recreativas y, en general disfrutar la vida.

Debido a los peligros del voleibol, reconozco la importancia de seguir las instrucciones de los entrenadores respecto a las técnicas, el entrenamiento y otras reglas del equipo, etc., y acepto obedecer dichas instrucciones.

He leído la anterior advertencia y el comunicado y entiendo sus términos. Comprendo que el voleibol es un **DEPORTE DE ALTO RIESGO** que implica muchos **RIESGOS DE LESIÓN**, incluidos, entre otros, los riesgos descritos anteriormente.

En consideración del Distrito Escolar Lake Washington que permite a mi hijo/pupilo participar en actividades de voleibol que incluyen practicar o competir, asumo todos los riesgos normalmente asociados con el voleibol y acepto mantener al Distrito escolar, sus empleados, agentes, representantes, entrenadores y voluntarios fuera de cualquier y toda responsabilidad, acciones, causas de acción, deudas, reclamos o demandas de todo tipo y naturaleza que puedan surgir de tales riesgos. Los términos del presente servirán como una liberación para mis herederos, sucesor, albacea, administrador, cesionarios y para todos los miembros de mi familia.



Estamos de acuerdo en que ni el Distrito escolar, ni el personal del Distrito escolar, ni la organización estudiantil del Distrito escolar será de ninguna manera responsable de cualquier accidente o lesión sufrida por cuenta o mientras participa en cualquier actividad deportiva patrocinada por el Distrito. Además, acordamos que ni el Distrito ni su personal, ni organizaciones estudiantiles serán responsables por el pago de las facturas emitidas por servicios médicos como resultado de dichos accidentes o lesiones. Nosotros también reconocemos que es nuestra responsabilidad proporcionar cualquier seguro médico, de discapacidad u otro tipo de seguro para mitigar cualquier costo al que se incurra de manera desafortunada como resultado de la participación en esta actividad.

Al firmar a continuación, certifico que he leído lo anterior, entiendo su contenido y acepto sus términos.

Firma del Deportista

Date

Firma del Padre/tutor

Date