



CALIFORNIA STATE SOCCER LEAGUE

TORNEO CLAUSURA 2020



CERTIFICACION CUERPO TECNICO Y ADMINISTRADORES

TORNEO CLAUSURA

El cuerpo técnico y administradores, que participan en el programa del Torneo de Clausura se define como: Técnicos, Asistentes, Utileros, Administradores que fungen como entrenadores de un grupo de atletas que practican y juegan al futbol o cualquier otra persona que tenga algún carácter oficial en el Torneo de Clausura de un equipo o de un club registrado bajo el programa de este circuito de futbol juvenil.

NOMBRE _____ APELLIDO MATERNO _____ APELLIDO PATERNO _____

CALLE Y NUMERO DE CASA _____ APT# _____ CIUDAD _____

ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____ TEL DE CASA _____ TEL DE TRABAJO _____

TEL MOVIL () _____ - _____ CORREO ELECTRONICO: _____ @ _____

MASCULINO _____ FEMENINO _____ FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA) _____

EDAD DEL EQUIPO QUE DIRIJE O ENTRENA _____ HRS DE ENTRENO _____ NUMERO DE DIAS _____

ROLL EN EL EQUIPO O CLUB _____

TECNICO ASISTENTE TECNICO ADMINISTRADOR DEL EQUIPO O CLUB

PADRE VOLUNTARIO OTRO NUMERO DE EQUIPO # _____

NOMBRE DE EQUIPO O CLUB _____ DIVISION DEL EQUIPO _____

IDENTIFICACION OBLIGATORIA

Se requiere de identificación emitida por el Departamento de motores y vehículos para todos el Cuerpo Técnico o Administradores que participan en esta competencia. Esta información es parte del proceso de verificación del récord personal LiveScan.

LICENCIA O ID DEL DMV _____ ESTADO _____ FECHA DE EXPIRACION _____

ACUERDO _____

ENTIENDO QUE:

(1) La Liga puede negar la participación a cualquier persona que haya sido detenida o condenada por un delito.
(2) Al aplicar para mi participación en un grupo de la Liga, estoy obligado y estoy sujeto a una verificación de mis antecedentes penales y a la notificación posterior y detención que requiere la toma de huellas dactilares.
(3) Como administrador del programa, por el presente estoy de acuerdo en cumplir con los Reglamentos Internos de La Liga, club, y de los Estatutos de la FIFA con sus normas, reglamentos, políticas y procedimientos. Estoy de acuerdo que soy responsable de conocer, comprender, y siguiendo los mismos estatutos, reglas, regulaciones, políticas y procedimiento que se me sean exigidos.

(4) CONMOCION CEREBRAL Yo / nosotros, los abajo firmantes, certificamos que yo / nosotros hemos leído y entendido las reglas de Liga estatal de California el Capítulo del Procedimiento de Instrucción-Política-Connmoción cerebral. Se nos ha entregado una copia escrita política y hoja de datos de información para padres y cumplen con La Liga Estatal de California requisitos y que, al ejecutar este acuerdo, yo / nosotros aceptamos cumplir con dicho instrucción-política-procedimiento.

NOMBRE	FIRMA	FECHA
USERNAME _____	PASSWORD _____	PAID _____ CASH _____ CHECK _____



California State Soccer League

Concussion Instruction-Policy-Procedure-Parents



Yo / nosotros, los abajo firmantes, certificamos que yo / nosotros hemos leido y entendido las reglas de California State Soccer League / Capítulo del Procedimiento de Instrucción-Política-Conmoción cerebral. Se nos ha entregado una copia escrita de este política y hoja de datos de información para padres y cumplen con California State Soccer League y sus requisitos y que al ejecutar este acuerdo, yo / nosotros aceptamos cumplir con dicho
instrucción-política-procedimiento.

I/We the undersigned certify that I/We have read and understand the California State Soccer League Chapter rules of the Concussion Instruction-Policy-Procedure .We have been given a written of this policy and Parent Information Fact Sheet and are in compliance with California State Soccer League requirements and that in executing this agreement, I/We agree to comply with the said instruction-policy-procedure.