**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Y ASUNCIÓN DE RIESGO DEL MENOR DE VALLEY ELITE GYMNASTICS**

En consideración de la membresía en la gimnasia de los Estados Unidos de América, y se le permite participar en los eventos de la GIMNASIA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (USAG) y/o en las actividades del club miembro, los padres y/o el tutor legal del participante menor de edad que se menciona a continuación acepta:

1. El(los) padre(s) y/o tutor(es) legal(es) consiente(n) e instruirá(n) la participación del menor en cualquier actividad o evento de USAG y/o club miembro y regularmente en lo sucesivo, él o ella debe inspeccionar las instalaciones y el equipo que se usará, y si él o ella cree que algo no es seguro, el participante debe informar inmediatamente al instructor de tal condición y negarse a participar
2. Se le indicará al participante que revise cuidadosamente y siga TODAS las pautas de seguridad de gimnasia de USAG.
3. Yo/nosotros entendemos completamente e instruiremos al participante menor de edad que:
	1. Existen riesgos y peligros asociados con la participación en eventos y actividades de gimnasia, incluidos, entre otros, lesiones corporales, discapacidad parcial y/o total, parálisis y muerte.
	2. Las pérdidas y/o daños sociales y económicos, que pudieran resultar de los riesgos y peligros antes descritos, podrían ser graves.
	3. Estos riesgos y peligros pueden ser causados ​​por la negligencia del participante o la negligencia de otros.
	4. Puede haber otros riesgos que no conocemos o que no son razonablemente previsibles en este momento.
4. Yo/nosotros aceptamos y asumimos dichos riesgos y responsabilidades de las pérdidas y/o daños posteriores a dicha lesión, discapacidad, parálisis o muerte, sin embargo causados ​​o presuntamente causados ​​en su totalidad o en parte por la negligencia de la USAG, sus clubes miembros Valley Elite Gymnastics LLC, Anfitriones de eventos de Valley Elite Gymnastics, otros participantes, entrenadores, instructores, funcionarios, patrocinadores, oficiales, directores, agentes y empleados.
5. Yo/Nosotros acordamos que esta "Declaración de Consentimiento y Asunción de Riesgo" cubre todos y cada uno de los eventos o actividades patrocinados por USAG y/o sus clubes miembros Valley Elite Gymnastics LLC, Valley Elite Gymnastics.

**REGLAS PARA ESTUDIANTES**

1. Los estudiantes no pueden salir del gimnasio sin permiso del instructor.

2. No se suba a ningún equipo sin el permiso del instructor.

3. No se permiten estudiantes en el equipo antes o después de que la clase haya concluido.

4. No se permiten hermanos/estudiantes no inscritos en el equipo.

5. No se permiten aretes, joyas o relojes colgantes.

6. Nunca se permite el chicle en el gimnasio.

7. No se permiten malas palabras.

8. No se permiten peleas ni discusiones.

9. No se permiten alimentos ni bebidas abiertas en el gimnasio. (Solo botellas con tapón)

**REGLAS PARA LOS ESPECTADORES**

1. Por razones de seguridad, todos los espectadores deben estar sentados en el área de espectadores y permanecer en silencio.

2. Si debe sacar a su hijo de la clase temprano, notifique al instructor con anticipación.

3. Si tiene alguna pregunta, inquietud, queja o cumplido, no dude en hablar con nosotros en los momentos apropiados. Tus comentarios serán muy apreciados.

4. Si necesita hablar con un instructor, hágalo antes o después de la clase. No durante la clase.

5. No se permite coaching de los padres

El código de vestimenta está vigente para la seguridad de su hijo y para permitir que los entrenadores lo ayuden mejor. Todas las pautas deben ser seguidas por

estudiantes y observadores para que podamos brindar una educación adecuada a su hijo.

YO/NOSOTROS HEMOS LEÍDO/NOSOTROS LA DECLARACION ANTERIOR Y LA FIRMAMOS VOLUNTARIAMENTE.

**PADRE O TUTOR (FIRMA Y RELACION): FECHA:**

**CORREO ELECTRONICO (Padres):**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:**

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE: EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:**

**ESCUELA: AÑO: CORREO ELECTRONICO(Padres):**

**NOMBRE DE PADRE O TUTOR:**

**DIRECCION: CIUDAD: CODIGO POSTAL:**

**TELEFNO (CASA): CEL MADRE: CEL PADRE:**

**EMPLEADOR PADRE: CEL TRABAJO:**

**EMPLEADOR MADRE: CEL TRABAJO:**

**NUMERO DE LICENSIA MADRE/PADRE O TUTOR:**

**CONTACTO DE EMERGENCIA: TELEFONO:**

**NOMBRE DE DOCTOR: TELEFONO:**

**COMO ESCUCHO DE NOSOTROS:**

**LIBERACIÓN DE PARTICIPACIÓN:** Por y en consideración de la concesión del permiso para que el estudiante mencionado anteriormente participe en este programa de gimnasia. y de los beneficios derivados por lo tanto, yo/nosotros asumimos la responsabilidad total por la seguridad personal de dicho estudiante y por la presente renuncio a un reclamo y liberar completamente a Valley Elite Gymnastics LLC, Valley Elite Gymnastics o a los agentes que puedan estar autorizados, para contratar los servicios de un médico u otro persona médica competente para atender a dicho menor, o para transportar o disponer de transporte en ambulancia al hospital.

**PERMISO PARA TRATAMIENTO MÉDICO:** Yo/Nosotros autorizamos que la escuela administre atención de primeros auxilios de emergencia a dicho estudiante en caso deél/ella se lesiona o enferma durante el programa de instrucción, las actividades patrocinadas incidentales o los entrenamientos del equipo, ya sea dentro o fuera de las instalaciones. Si el

los padres y/o tutores legales del niño no están inmediatamente disponibles en los números de teléfono proporcionados en este acuerdo, yo/nosotros además autorizo ​​a Valley Elite Gymnastics LLC, Valley Elite Gymnastics o a los agentes que puedan estar autorizados a contratar los servicios de un médico u otro persona médica competente para tratar a dicho menor, o para transportar o hacer que el transporte en ambulancia al hospital.

**REGLAS Y REGULACIONES:** Yo/Nosotros nos damos cuenta de que dicho estudiante debe cumplir con las Reglas y Regulaciones razonables establecidas por Valley Elite Gymnastics LLC, Valley Elite Gymnastics para la realización de programas de instrucción, actividades incidentales y entrenamientos en equipo, ya sea dentro o fuera de la

premisas para el beneficio mutuo de todos los estudiantes interesados. Entendemos y aprobamos que las violaciones de dichas Reglas y Reglamentos puedan ser labase para la terminación de este acuerdo. La participación en programas o actuaciones, etc. Se basará en la asistencia y la capacidad del estudiante comoasí como la actitud y cooperación de los padres y/o estudiante. Valley Elite Gymnastics LLC, los instructores de Valley Elite Gymnastics tomarán decisions sobre la participación en estos eventos. La frecuencia con la que un padre puede observar la clase se deja al instructor. Los padres verán más progreso si observar de vez en cuando. Los niños necesitan concentrarse en su maestro, no en sus padres, durante el tiempo de clase.

**MATRÍCULA Y CUOTAS DE INSCRIPCIÓN:** Hay una cuota de inscripción anual no reembolsable de $45 (válida de agosto a mayo del semestre escolar). **NOSOTROS NO ENVIMOS ESTADOS DE CUENTAS MENSUALES**. Si la matrícula no es actual Valley Elite Gymnastics LLC, Valley Elite Gymnastics tomará medidas, que pueden incluir: no permitir la participación en clase, cargos por retraso/penalización o cobros. Su hijo no podrá participar en clase. No daremos crédito por ausencias o vacaciones y la matrícula de la semana número 5 y no hay reembolso por la matrícula o la tarifa del campamento de verano bajo ninguna circunstancia. Al inscribirse su el niño está registrado para todo el semestre. Aunque hay vacaciones, algunos meses tienen menos semanas que otros, o un niño falta a clase por varias razones. El costo de la matrícula es el mismo para todos los meses de agosto a mayo.

**PAGOS:** La matrícula del primer mes y la tarifa de inscripción deben pagarse en el momento de la inscripción. **Todos los demás pagos mensuales vencen antes o el día 1st de cada mes.** Hay una tarifa de $35 dólares por un cheque devuelto una vez, una tarifa de $70 dólares por un segundo cheque devuelto. Las cuentas con más de 2 cheques devueltos deben pagarse en efectivo. **Se agregará un cargo por mora de $10 dólares a cualquier pago recibido después del día 5 del mes. $1.00 adicional por día de cada día se cobrará un recargo después del día 5 del mes.**

**POLÍTICA DE BAJAS Y AUSENCIAS:** Por favor notifique a la oficina o al maestro del niño si necesita dejar o estará ausente de la clase. usted es responsable de la matrícula de meses completos, ya sea que se deje caer el 1 \* o el 31. **Las clases perdidas deben recuperarse en el mismo mes.** Todas las clases y las clases de recuperación están sujetas a cambios según la inscripción o los ajustes del personal.

**Firma de padre/tutor: Fecha:**