Central Zone Diversity Select Camp

June 16 -19 2016

Browneil-Talbot School, Omaha Nebraska

Hosted by Nebraska Swimming and Diversity Committee in conjunction with Nebraska  Swimming

**Application Deadline:** April 1st, 2016

**Return Application to:** Illinois Swimming

1400 W. Touhy Suite 410

Des Planes, IL. 60018

**Or Email to:** carlos.ceja@northsideaquatics.org

**Athlete’s Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Home Address:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**City/Zip:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Phone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Athlete’s Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**USA Swimming ID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date of Birth:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gender:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Club Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parents: (Mother)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Father)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Emergency Contact: Other Then Parent**

**(Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Central Zone Diversity Select Camp Eligibility:**

The Central Zone Diversity Select Camp is open to any swimmer of diverse backgrounds, underrepresented and/or

economically disadvantaged. Please give a brief statement as to why you qualify for this camp. Use seprate sheet of paper if needed.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sign below to testify the eligibility of the Athlete

Parent/Guardian:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coach: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| List up to 3 events you  qualified for in you LSC  championships | List your best time in each  event | List the date when you  achieved this time | List the meet where you  achieved this time |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| List your best 3 events | List your best time in each  event | List the dates when you  achieved this time | List the meet where you  achieved this time |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Central Zone Diversity Select Camp

June 16 -19 2016

Browneil-Talbot School, Omaha Nebraska

Hosted by Nebraska Swimming and Diversity Committee in conjunction with Nebraska  Swimming

MUST READ AND CHECK ALL OR APPLICATION WILL NOT BE CONSIDERED

\_\_ I will be physically ready for training.

\_\_ I understand that I must meet the diversity eligibility to apply for this camp.

\_\_ I understand that I must meet the selection eligibility requirements and the qualifying time standards to apply for

this camp. (Regional, Age Group or Senior State qualifier)

\_\_ I understand the additional cap details will be provided to me upon my acceptance.

\_\_ I understand that additional paperwork that I receive MUST be returned to the Central Zone Diversity Select Camp

Oversight Committee on or before their published deadlines.

\_\_ I have listed at least three (3) events on my application that I have achieved the time standard for this camp.

\_\_ I understand funding for this camp will come from my LSC which will cover transportation, room and meals.

\_\_ I am returning this application to my LSC Board appointee for submission by their published deadline.

1.   In order to apply, you should have the qualified for your LSC Championship Meet (Regional or Age Group)

2. If you did not qualify for your LSC Championships but you still wish to apply for the camp, list your best

events and best times.

List your IMX Score for the current season:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Find your IMX Score on your own MY USA Swimming page at www.usaswimming.org.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Athlete Signature** **Date**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Signature** **Date**