



USE LETRA LEGIBLE • COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN PARA ASEGURAR QUE LA INFORMACIÓN DE CONTACTO ESTÉ CORRECTA Y AL DÍA:

Form fields for APELLIDO, PRIMER NOMBRE LEGAL, and SEGUNDO NOMBRE.

¿Alguna vez ha sido afiliado de USA Swimming con un apellido diferente? De ser así, suministre ese nombre:

¿Se ha inscrito antes con USA Swimming? Sí No Si se ha inscrito en un Club local de natación diferente, cuál es:

Form fields for NOMBRE PREFERIDO, FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA), SEXO (M-F), CÓDIGO CLUB, and NOMBRE DEL CLUB.

(Martita, Alejo, Berto, etc.) (Necesario) Si no está afiliado a un club, ingrese "No afiliado"

Form field for DIRECCIÓN DE CORREO POSTAL.

Form fields for CIUDAD, ESTADO, and CÓDIGO POSTAL.

Form fields for telephone numbers: PARTICULAR, LABORAL, and MÓVIL, including PREFIXO and N° TELEFÓNICO.

Form field for DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.

SI CUALQUIERA DE LA INFORMACIÓN ANTERIOR CAMBIA DURANTE EL AÑO, NOTIFIQUE A LA PERSONA A CARGO DE INSCRIPCIÓN/AFILIACIÓN DE CLUB LOCAL DE NATACIÓN

RAZA Y ORIGEN ÉTNICO (OPCIONAL): Puede seleccionar hasta dos.

CIUDADANÍA/FINA:

- Q. Negro o afroamericano
R. Asiático
S. Blanco
T. Hispano o latino
U. Indígena estadounidense o nativo de Alaska
V. Otra raza
W. Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico

- Ciudadano estadounidense
Es afiliado de alguna otra federación FINA:
De ser así, ¿cuál?:

Marque si desea información sobre las iniciativas de la USA Swimming Foundation
Marque si desea recibir el Boletín electrónico de USA Swimming

CÓDIGO DE AFILIACIÓN: Marque todas las opciones que correspondan:

- Entrenador de Juventud - edades 16 y 17
Entrenador tiempo completo
Entrenador a tiempo parcial
Funcionario certificado
Otro

Si es entrenador, edad principal que entrena (puede ser más de una): 10-O menos 11-12 13-14 15-18 19+ Masters

TODOS LOS NO DEPORTISTAS deben tener investigación de antecedentes criminales y Capacitación en la Protección de los deportistas de USA Swimming

Antecedentes www.usaswimming.org/backgroundcheck Capacitación www.usaswimming.org/apt

ENTRENADORES: También se exige certificación en RCP/AED y Capacitación para entrenadores de natación

- REQUISITOS DE CAPACITACIÓN PARA ENTRENADORES en www.usaswimming.org/FOC:
Los individuos que se inscriban por primera vez como entrenadores deben completar la prueba Foundations of Coaching 101 antes de ser Entrenadores afiliados.
Antes de inscribirse como entrenador el segundo año, debe completar las pruebas Foundations of Coaching 201 además de Rules and Regulations.

LOS CURSOS DE SEGURIDAD ACEPTABLES Y LAS PRUEBAS POR INTERNET SE ENCUENTRAN EN www.usaswimming.org/coachmember

- Al convertirme en afiliado de USA Swimming, acepto acatar todas las reglas, reglamentos y el Código de conducta de USA Swimming.
Reconozco que cuando estoy conciente de hechos que dan motivo para sospechar que un niño ha sufrido un incidente de abuso, incluyendo abuso sexual, debo informar a las autoridades dentro de 24 horas conforme a la Acta de Protección de Niños Contra el Abuso Sexual y la Autorización del Deporte Seguro (The Protecting Young Children from Sexual Abuse and Safe Sport Authorization Act).
Reconozco que he revisado y acepto cumplir con las reglas y regulaciones de la Política de Prevención de Abuso de Atletas Menores y que he completado la Capacitación de Protección del Atleta.

Firma Fecha
Al firmar esta solicitud, verifico que la información anterior es cierta y verdadera.

Table with 2 columns: Tarifa de USA Swimming + Tarifa de LSC=TOTAL PAGADERO. Rows include Individual (\$62.00+ \$7.00 = \$69.00) and Vitalicio (\$1,000.00+ \$7.00 = \$1007.00).