###  USA SWIMMING SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: NO DEPORTISTAS, 2020



 **KY CLUB LOCAL DE NATACIÓN:**

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

#  APELLIDO PRIMER NOMBRE LEGAL 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:

##  NOMBRE PREFERIDO FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA) SEXO (M-F) CÓDIGO CLUB NOMBRE DEL CLUB

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

##  DIRECCIÓN DE CORREO POSTAL

##  CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

 –

##  PREFIJO Nº TELEFÓNICO PREFIJO Nº TELEFÓNICO EXTENSIÓN PREFIJO Nº TELEFÓNICO

**PARTICULAR** **LABORAL** **MÓVIL**

 **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.*

 [ ]  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

**CIUDADANÍA/FINA:**

 Ciudadano estadounidense [ ]  Sí [ ]  No

 Es afiliado de alguna otra federación FINA: [ ]  Sí [ ]  No

 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** No requiere verificación de antecedente, requiere entrenamiento de Protección del Atleta (Athlete Protección Training)

 [ ]  **Entrenador tiempo completo** (Empleado a tiempo completo como entrenador) Se exige investigación de antecedentes criminales y Capacitación en la Protección de los deportistas

 [ ]  **Entrenador a tiempo parcial**  (Empleo principal NO ES entrenador) Se exige investigación de antecedentes criminales y Capacitación en la Protección de los deportistas

 [ ]  **Funcionario certificado**  (Comienzo, Brazadas y vueltas, Referí del evento, Administración, etc.) Se exige investigación de antecedentes criminales y Capacitación en la Protección de los deportistas

[ ]  **Otro**  (Acompañante, Director del evento, Gerente del evento, etc.) Se exige investigación de antecedentes criminales y Capacitación en la Protección de los deportistas

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](http://www.usaswimming.org/backgroundcheck) Capacitación [www.usaswimming.org/apt](http://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](http://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**](http://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.***

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

#### TARIFA DE INSCRIPCIÓN, 2020

**1 de septiembre de 2019 a 31 de diciembre de 2020**

 **Tarifa de USA Swimming + Tarifa de LSC =TOTAL PAGADERO**

# □ Individual $62.00 + $7.00 = $69.00

**□** Vitalicio $1,000.00 + $25.00 = $1,025.00

Firma Fecha

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

**ENVIAR SOLICITUD Y PAGO A:**

**LOS CHEQUES SE HACEN A NOMBRE DE:**

**KENTUCKY SWIMMING
PO BOX 630 VERSAILLES, KY 40383**

**SOLAMENTE PARA USO DEL JEFE DE ADMISIONES:** FECHA DE INSCRIPCIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BGC APT \_\_\_\_\_\_\_\_ CPT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STSC STSC - ONLINE CPR FOC 101 FOC 201 Rules & Regs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_