### IE USA SWIMMING SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: NO DEPORTISTAS, 2018



**CLUB LOCAL DE NATACIÓN: IE**

**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 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/protect](http://www.usaswimming.org/protect)

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

**REQUISITOS DE CAPACITACIÓN PARA ENTRENADORES** en[usaswimming.org/FOC](http://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.***

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

Firma Fecha

#### TARIFA DE INSCRIPCIÓN, 2018

**1 de septiembre de 2017 a 31 de diciembre de 2018**

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

# □ Individual $58.00 + =

**□** Vitalicio $1,000.00 + =

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

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

**Your Club**

**ENVIAR SOLICITUD Y PAGO A:**

**Your Club**

*.*

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

BGC APT STSC LG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + ONLINE ST TEST

CPR FOC 101 FOC 201 Rules & Regs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Y Principles