

SUMMER CAMPS 2022 ATHLETIC REGISTRATION
ADDISON TRAIL HIGH SCHOOL
PARENT/STUDENT CONSENT FORM

Write the name of all sports camps in which you will be participating.

Camps: _____

Name (Last) _____ (First) _____ T-Shirt Size (circle one): YS YM YL S M L XL XXL

Year in School (Fall 22): _____

Parent/Guardian Name _____

Street Address _____ City _____ Zip _____

Telephone Number _____

Parent/Guardian Email Address _____

NON-DISTRICT 88 STUDENT INSURANCE INFORMATION

It is the responsibility of the parent/guardian to provide family insurance coverage for their student's participation in summer athletics. Furthermore, I understand that School District #88 does not assume financial responsibility for accidents incurred in summer athletics/activities.

DISTRICT 88 STUDENT INSURANCE INFORMATION

DuPage High School District #88 has purchased Student Accident Insurance Coverage for all District 88 students. This program provides coverage for students for any injuries incurred while participating in school sponsored and/or supervised activities, including athletics. If students have other insurance coverage, District 88 coverage is secondary.

EMERGENCY MEDICAL INFORMATION

If I can not be reached and if in the judgment of school authorities immediate medical attention is indicated, I authorize responsible school personnel to send my child to an available doctor/ hospital.

Doctor Preference: _____ Phone: _____

Hospital Preference: _____

Person to notify if you are not available: Name _____ Phone: _____

PARENT/STUDENT CONSENT

I am familiar with and have received and read the School District #88 Student Code of Conduct and the Illinois High School Association information summarizing rules and regulations regarding athletic eligibility and participation. I am aware that with participation in sports comes the risk of injury, and I understand that the degree of danger and seriousness of risk vary significantly from one sport to another with contact sports carrying the highest risk. I am aware that participating in sports involves travel with the team. I acknowledge and accept the risks inherent in the sport(s) or athletics in which I will be participating and in all travel involved. I agree to hold the District, its employees, agents, coaches, School Board members, and volunteers harmless from any and all liability, actions, claims, or demands of any kind and nature whatsoever that may arise by or in connection with my participating in the school-sponsored interscholastic sport(s) or intramural athletics. The terms hereof shall serve as a release and assumption of risk for my heirs, estate, executor, administrator, assignees, and for all members of my family.

I hereby give my child permission to participate in the above listed summer camps.

Date: _____

Parent/Guardian Signature _____ Student Signature _____

Drop off this form, along with payment, to Door 1 or mail to: Addison Trail High School, Attn: Mrs. Cosio/Summer Camps, 213 N Lombard Rd, Addison, IL 60101. Payments can be in check or cash (do not mail in cash). To register online go to Revtrak: <https://dupage88.revtrak.net/aths-menu/rw-aths-athletics> Questions? Call the Athletics Department at (630)458-4391

CAMPAMENTOS DE VERANO 2022 INSCRIPCIÓN DEPORTIVA
ADDISON TRAIL HIGH SCHOOL
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/ESTUDIANTES

Escriba el nombre de todos los campamentos deportivos en los que va a participar.

Campamentos: _____

Nombre (Apellido) _____ (Primer Nombre) _____ Talla de camiseta (marque una): YS YM YL
S M L XL XXL

Año en la Escuela (otoño 22): _____

Nombre del Padre/Tutor _____

Dirección Postal _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Número de teléfono _____

Dirección de correo electrónico del Padre/Tutor _____

INFORMACIÓN DE SEGURO DE LOS ESTUDIANTES QUE NO PERTENECEN AL DISTRITO 88

Es la responsabilidad del padre/tutor proporcionar la cobertura de seguro familiar para la participación de su estudiante en el atletismo de verano. Además, entiendo que el Distrito Escolar #88 no asume la responsabilidad financiera por accidentes incurridos en atletismo/actividades del verano.

INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO DEL ESTUDIANTE DEL DISTRITO 88

El Distrito Escolar #88 de Escuelas Secundarias de Dupage ha adquirido una Cobertura de Seguro Contra Accidentes para todos los estudiantes del Distrito 88. Este programa proporciona cobertura a todos los estudiantes por cualquier lesión incurrida mientras participan en actividades patrocinadas y/o supervisadas por la escuela, incluyendo el atletismo. Si los estudiantes tienen otra cobertura de seguro, la cobertura del Distrito 88 es secundaria.

INFORMACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Si no me puede localizar y si a juicio de las autoridades escolares se indica atención médica inmediata, autorizo al personal escolar responsable a enviar a mi hijo a un médico/hospital disponible.

Preferencia de Médico: _____ Número de teléfono: _____

Preferencia de Hospital: _____

Persona a la que hay que avisar si no está disponible: Nombre: _____ Número de teléfono: _____

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/ESTUDIANTES

Estoy familiarizado y he recibido y leído el Código de Conducta Estudiantil del Distrito Escolar #88 y la información de la Asociación de Escuelas Secundarias de Illinois que resume las reglas y regulaciones con respecto a la elegibilidad y participación atlética. Soy consciente de que la participación en los deportes conlleva el riesgo de lesiones y entiendo que el grado de peligro y gravedad de cualquier riesgo varían significativamente de un deporte a otro, siendo los deportes de contacto los que conllevan el mayor riesgo. Soy consciente de que la participación en los deportes implica viajar con el equipo. Reconozco y acepto los riesgos inherentes al deporte(s) o al atletismo en el que participaré y en todos los viajes involucrados. Estoy de acuerdo en eximir al Distrito, sus empleados, agentes, entrenadores, miembros de la Junta Escolar y voluntarios de toda responsabilidad, acciones, reclamaciones, o demandas de cualquier tipo y naturaleza que puedan surgir por o en relación con mi participación en el deporte(s) interescolar(es) patrocinado(s) por la escuela o el atletismo interno. Los términos de este documento servirán como una liberación y asunción de riesgos de mis herederos, bienes, albacea, administrador, cesionarios y para todos los miembros de mi familia.

Por la presente doy permiso a mi hijo para que participe en los campamentos de verano indicados arriba.

CAMPAMENTOS DE VERANO 2022 INSCRIPCIÓN DEPORTIVA
ADDISON TRAIL HIGH SCHOOL
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/ESTUDIANTES

Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor _____ Firma del Estudiante _____

****Deje este formulario, junto con el pago, en la Puerta 1 o envíe por correo a: Addison Trail High School, Attn: Mrs. Cosio/Summer Camps, 213 N Lombard Rd, Addison, IL 60101. Los pagos pueden ser en cheque o en efectivo (no enviar efectivo por correo). Para registrarse en línea vaya a: Revtrak. ¿Tiene preguntas? Llame al Departamento de Atletismo al (630) 458-4391****