



**BOYS & GIRLS CLUB
OF NEWBURGH**

Athletic Program Application

Check all that apply:

☐ **Basketball Skills Academy**

☐ **Recreational Basketball League**

☐ **Karate**

☐ **Flag Football**

MEMBER INFORMATION:

(información del miembro)

Last Name _____ **First Name** _____ **Date of Birth** ____/____/____
(Apellido) (Nombre) (Fecha de nacimiento)

Address (Domicilo) _____

Street/PO Box _____ **City** _____ **State** _____ **Zip Code** _____

T-Shirt Size: (indique la camiseta del tamaño de su hijo)

Youth: ☐ small ☐ medium ☐ large ☐ extra large

Adult: ☐ small ☐ medium ☐ large ☐ extra large **Other:** _____

School Attending _____ **Grade** _____ **Age** _____ **Gender:** ☐ Male ☐ Female
(Escuela) (Grado) (Edad) (Sexo) (niño) (chica)

Ethnicity: (Etnicidad)

☐ American Indian/Indio Americano ☐ Pacific Islander/Isleno del Pacifico

☐ Asian (Non-Hispanic)/Asiatico (No Hispano) ☐ White (Non-Hispanic)/ Blanco

☐ Black (Non-Hispanic)/ Negro (No Hispano) ☐ Hispanic (Latino/Hispano)

☐ Other/otros

Primary Language: (Idioma Principal) ☐ English/ingles ☐ Spanish/español
☐ Other/otros: _____

Does the member receive free/reduced lunch? ☐ Reduced (reducido) ☐ Free (gratis)

¿Esta el miembro recibiendo almuerzos gratis o al precio reducido?

PARENT/GUARDIAN INFORMATION: (información del padre o tutor)

Last Name _____ **First Name** _____
(Apellido) (nombre)

Phone number _____ **E-mail** _____
(número de teléfono)

EMERGENCY CONTACT: (Contacto de emergencia)

Last Name _____ **First Name** _____
(Apellido) (nombre)

Phone number _____
(número de teléfono)

MEMBER HEALTH INFORMATION: (Informacion de salud del miembro)

May we serve your child food and beverages? ☐ Yes (si) ☐ No

¿Podemos servir a su hijo alimentos y bebidas?

Medical, Physical, or Emotional Conditions (including Disabilities): ☐ Yes (si) ☐ No

Condiciones médicas, físicas o emocionales (incluyendo Discapacidades)

If yes, please provide information to assist us in providing the best experience for the member: Si su hijo tiene alguna condición, por favor escriba la información para ayudarnos a proporcionar la mayor experiencia para el miembro:

Medications (including Inhalers): ☐ Yes (si) ☐ No **If yes, list:** _____

Los medicamentos (incluyendo Inhaladores)

MEDICAL EMERGENCY CONSENT: (consentimiento de la emergencia)

In the event of a medical emergency, first aid will be administered to your child by the Program Director or another qualified individual. Every attempt will be made to reach the parent/guardian first. If further medical treatment is needed, 911 will be called and your child will be taken by ambulance to St. Luke's Cornwall Hospital. I authorize the Boys & Girls Club of Newburgh to obtain emergency transportation and treatment for my child in the event I am not available. In consideration of the right to participate in the athletic programs, I hereby assume all risks and will indemnify and hold harmless Boys & Girls Club of Newburgh, its staff, their employees, trustees, volunteers, officers, and members of any and all liability. I attest that I am the legal guardian of the child named above.

En caso de emergencia médica, los primeros auxilios serán administrados a su niño por el director de programa u otro individuo calificado. Cada tentativa será hecha de alcanzar el padre/al guarda primero. Si el tratamiento médico adicional es necesario, 911 serán llamados y la ambulancia llevará su niño al St. Luke's Cornwall Hospital. Autorizo el programa extraescolar para obtener el transporte y el tratamiento de la emergencia para mi niño en el acontecimiento que no estoy disponible.

(Parent/Guardian Signature/Firma)

(Date/Fecha)

MEDIA RELEASE: (comunicado de prensa)

I agree to allow my child _____ to be photographed and/or video/audio-taped by the Boys & Girls Club of Newburgh staff or their designee and for those photos and/or videos to be used for the advertising and promotion of Boys & Girls Club of Newburgh programs. I hereby forever release and discharge the Boys & Girls Club of Newburgh from any and all claims, actions demands arising out of or in connection with the use of said photographs or videos, including, without limitation, any and all claims for invasion of privacy and libel. This release shall inure to the benefit of the assignees, licensees and legal representatives of the Boys & Girls Club of Newburgh.

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo _____ ser fotografiado y/ o de video/audio grabadas. Por la presente libero y descargo para siempre el Boys & Girls Club de Newburgh de cualquier y todas las reclamaciones, acciones demandas que surjan de o en conexión con el uso de dichas fotografías o videos, incluyendo, sin limitación, cualquier reclamo por invasión de la privacidad y la difamación. Este comunicado redundará en beneficio de los cesionarios, licenciarios y representantes legales del Boys & Girls Club de Newburgh.

(Parent/Guardian Signature/Firma)

(Date/Fecha)