

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA FORMA DE INSCRIPCION- 2009

NOMBRE Y DIRECION

Para recibir el Cuaderno de instrucciones de los Entrenadores y cualquier otra información de un pre-evento, se necesita su **dirección completa** escrita legible en la forma de inscripción. Si el Entrenador/ chaperon tiene dirección diferente a la del atleta, por favor denos la dirección completa del entrenador/ chaperon para que la información sea enviada a los dos el atleta y el entrenador/ chaperon.

MARCAS Y CIRCULOS

Queremos recordarles que **marque un circulo de talla de camiseta del atleta**. Cada atleta recibirá una camiseta gratis al registrarse en el evento. Por favor marque en la lista de abajo el **“Titulo de Entrenador”** para indicar quien es responsable de entrenar al estudiante durante el evento.

SELECCION DE EVENTOS

Por favor lea con cuidado la edad en las categorías y las instrucciones por todos los eventos en cada categoría en la que el atleta quiera participar. Esto aminora problemas al registrarse el día del evento y asegurar la honestidad de las competencias.

CATEGORIAS DE CLASIFICACION DE VISION

Para colocar a los alumnos en grupos apropiados de competición, habrá 4 clasificaciones de visión de los atletas. Atletas serán colocados de acuerdo de las entradas recibidas; por lo tanto, **usted debe marcar** una de las siguientes clasificaciones de visión cuando llene la Forma de entrada del Atleta. Estas clasificaciones reflejaran los que se usan nacionalmente en eventos deportivos de atletas con problemas visuales.

1. **B1-** Totalmente ciego
2. **B2-** En el mejor ojo con la mayor corrección...
 - Agudeza visual de 20/600 hasta PV (percepción visual) ○
 - Una perdida de vista hacia los lados de menos de 5 grados.
3. **B3-** En el mejor ojo con la mayor corrección. ...
 - Agudeza visual de 20/200 hasta 20/599 ○
 - Una perdida de la vista hacia los lados de menos de 20 grados y más de 5 grados.
4. **B4-** En el mejor ojo con la mayor corrección...
 - Agudeza visual de 20/199 o mejor ○
 - Perdida de vista hacia los lados mas de 20 grados.

Goalball (Nota: El torneo de jugadores avanzados se ha cambiado para el 6 de Marzo 2010

Si tiene un atleta de 12 años o mayor, que quiera jugar en el torneo de goalball, debe de marcar en el cuadro de el Torneo de Goalball y entonces complete la **forma de entrada del Equipo de Golball**. Es **critico** que el alumno tenga un conocimiento de los procedimientos y reglas del juego de goalball si es que quisieran participar en el torneo. Este evento requiere energía física para lanzar y parar una pelota pesada por 30 minutos de juego por partido. Atletas inexpertos que estén interesados en jugar en el torneo, deberán de apuntarse para el evento y ponerse en contacto con Christy Hoseholter al (972) 348-1634 o christy.householter@region10.org para información adicional y/ o instrucciones antes del evento. Las reglas de Golaball se pueden encontrar en: <http://www.ibsa.es/eng/deportes/goalball/reglamento.htm>

Para procesar su Aplicación Correctamente es *ESENCIAL* que la Entrada sea completamente llena

Para mas información llame a: Christy Householter 972-348-1634 or Randy Foederer 972-348-1570



**DECIMA EXTRAVAGANZA DE DEPORTES PARA
CIEGOS E IMPEDIDOS VISUALES
OCTUBRE 17-18, 2008
FORMA DE REGISTRO DE ATLETA (FAVOR CON LETRA DE PRENTA)**

Nombre del Atleta _____ Teléfono principal _____ # De invitados anticipados _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Distrito Escolar _____ Centro de Servicios de Educación
Que sirven su distrito _____

Sexo _____ Cumpleaños ___ / ___ / ___ Edad _____ Grado _____

Nombre del Entrenador/ Chaperon (si es diferente al de los padres) favor de llenar esta forma
Si desea recibir una copia del Manual del Evento.

Padre Maestra de Visión Especialista de O&M Otro

Padre/ tutor _____

Teléfono principal _____ Dirección de Internet _____

Dirección _____ Estado _____ Código postal _____

Talla de Camiseta del Atleta (Marque un circulo)	
<u>Y = joven</u>	<u>A= Adulto</u>
Y-XS(2-4)	A-S(32-34)
Y-S(6-8)	A-M(36-38)
Y-M(10-12)	A-L(40-42)
Y-L(14-16)	A-XL(44-46)
	A-XXL(48-50)

Favor de inscribir su atleta solamente en una (1) de las cuatro categorías clasificado en esta pagina. Si su atleta es aceptado para mas de una (1) categoría, favor de llamar a Christy Householter para hablar de los eventos.

**Categoría 1
0-5 años**

- Juegos de poca organización
- 4 & 5 años carreras de 25 metros

**Categoría 2
6-22 años**

Severamente impedidos mentales y/ o físicamente. Pueden marcar una o todas:

Obstáculos de sillas de ruedas

- Manual
- Motorizada

Eventos de caminata

- caminata de 25 Metros

Eventos de Campo

- Lanzamiento de pelota de tenis
- Golpear pelota con soporte

CIERRE DE PLAZO DE LA APLICACION:

Octubre 9, 2009

Fax a: 972-348-1677 o 972-761-9665

O por correo a:

Region 10 Education Service Center

Attention: Christy Householter

904 Abrams Rd.

Richardson, TX 75081

Nombre del Atleta _____

***Categorías de la Visión y Clasificación de los siguientes dos grupos* 6-11 & 12-22**

Para poder colocar a los estudiantes en grupos de competencia apropiados, **deben de checar** una de las clasificaciones siguientes.

- B1-** Totalmente ciego
- B2-** En el mejor ojo con la mejor corrección...
 - Agudeza de 20/600 hasta PL (percepción de luz) o
 - Una perdida de visión a los lados de menos de 5 grados.
- B3-** En el mejor ojo con la mejor corrección
 - Agudeza visual de 20/200 hasta 20/599
 - Una perdida de visión a los lados de menos de 5 grados.
- B4-** En el mejor ojo con la mejor corrección...
 - Agudeza visual de 20/199 o mejor o
 - Perdida de visión a los lados mayor de 20 grados.

**Categoría 3
6-11 años**

Clasificación de Visión:

Checar 1: B1 B2 B3 B4

Campo – Pueden entrar 1 o 2 de los tres eventos siguientes:

- Carrera de 25 metros (6 – 8 años solamente)
- Carrera de 50 metros
- Carrera de 100 metros

Campo– Pueden escoger 1 o ambos de los dos eventos siguientes:

- Brinco parado de pie
- Lanzamiento de pelota suave

Otros eventos –Pueden escoger1 o ambos de los dos eventos siguientes:

- Eventos de Goalball
- Eventos de Pelota con sonido

**Categoría 4
12-22 años**

Clasificación de Visión:

Checar 1: B1 B2 B3 B4

Campo–

Pueden escoger 1 de los 2 siguientes eventos:

- carrera de 50 metros
- carrera de 100 metros

Pueden escoger 1 de los 2 siguientes eventos:

- Carrera de 200 metros.
- Carrera de 400 metros.

Campo –

Pueden escoger 1 de los 2 siguientes eventos:

- Brinco parado de pie
- Brinco corriendo

Pueden escoger 1 o ambos de los siguientes dos eventos de campo:

- Disco
- Lanzamiento de peso

Otros eventos – (Opcional)

- Torneo de Goalball (**Vea la siguiente página**)

Eventos de Demostración para los alumnos de 6-22 años se llevaran a cabo durante todo el día. No hay necesidad de registrarse para estos eventos. Se animara a los atletas a que participen en estos eventos cuando tengan tiempo libre y no estén compitiendo.

Nombre del Atleta _____

Equipo de Principiantes de Goalball-12-22 años

**Nota: El Torneo de los Jugadores Avanzados se ha cambiado al 6 de Marzo, 2010.
El registro será en una fecha diferente**

Si tienen un equipo completo, favor de llenar la **Sección A**. Si eres un atleta individual y te gustaría ser asignado a un equipo, por favor ve a la **Sección B**. Los equipos serán de mujeres o hombres, no de los dos. Nuevo este Año: El 24 de Octubre, 2009 el torneo será **solamente para jugadores principiantes**. Jugadores con habilidades de nivel 3 a 4 no podrán jugar en este Torneo, pero podrán jugar en el Torneo de jugadores Avanzados el 6 de Marzo, 2010

SECCION A – EQUIPO

Nombre del Equipo: _____ Entrenador: _____

Nivel de juego– Por favor valore a cada atleta de **1 – 4** en cada una de estas áreas de destreza, con **1 = un poco o sin nivel de habilidad, 2 = empezando/nivel básico de habilidad, 3 = medio/nivel de habilidad media, 4 = experiencia/nivel de habilidad excelente**. Por ejemplo, equipos con experiencia que han jugado en varios torneos serán calificados 3's o 4's en todas las áreas de habilidad. Equipos y jugadores individuales serán colocados en divisiones basadas en esta escala de valores.

<u>Nombre del jugador</u>	Habilidad- Conocimiento de las reglas y estrategias	Habilidad- Fuerza de juego ofensivo (lanzamiento, velocidad, y habilidad)	Habilidad- Fuerza de juego ofensivo (auditorio, localizar la pelota, parar la pelota con su cuerpo)
1.			
2.			
3.			
Alt. 1			
Alt. 2			

SECCION B - Jugador Individual

Si no eres actualmente miembro de un equipo de goalball, pero te gustaría ser asignado a uno, por favor marca el cuadro.

Entonces, usa el cuadro de jugador 1 arriba para llenar la información requerida.

DECIMA EXTRAVAGANZA DE DEPORTED PARA

CIEGOS E IMPEDIDOS VISUALES

Forma de Liberación del Estudiante (2008)

Participación: Yo comprendo totalmente que en la participación en los Deportes de Extravagancia para Ciegos e Impedidos Visuales implica actividad física que pueda causar un riesgo para mi hijo/ hija, el atleta. Sin embargo yo entiendo los riesgos, deseo que mi hijo/ hija participe en cada uno de los eventos designados en la forma de inscripción de Atleta.

Voluntarios: Yo entiendo que yo o la persona designada a mi (por ejemplo: un personal de la escuela, un miembro de mi familia) necesita supervisar a mi hijo/ hija todo el tiempo ya que este evento esta abierto al publico y hay varias agencias y voluntarios de la comunidad asignados a este evento.

Declaración de Rechazo: Por lo tanto, en nombre del atleta y de mí mismo, reconozco que el atleta usara las instalaciones a su propio riesgo y yo, por mi mismo, mediante esto libero a la Región 10 Education Service Center, Irving ISD, y el Club de Leones Internacional Distrito 2-X1 & 2-E2 de cualquier reclamo por daños o demanda por razones de absolutamente de cualquier lesión, enfermedad o daño a las personas o mis propiedades o al atleta.

Hospitalización: Si yo no estoy presente en este evento para ser consultado en caso que se necesite, yo autorizo de mi parte y por mi cuenta el tomar las medidas y encargarse de un tratamiento medico y de hospital como ustedes vean necesario para la salud y el bienestar del atleta.

Publicidad: Al permitir que el atleta participe en este evento, estoy otorgando permiso específicamente para usar el nombre, la voz o las palabras, y cualquier imagen creado digitalmente en televisión, la radio, películas, periódicos, materiales impresos o páginas de Internet de cualquier forma de los atletas y cualquier miembro familiar o invitado. Esto también incluye fotografías de 35mm, videos, fotografía digital o cualquier otra forma de reproducción de imágenes. Las fotografías serán usadas de una manera profesional y educacional y podrán aparecer en forma impresa, en la página de Internet de la Región 10 o como parte del diseño en presentaciones públicas.

Liberación de Información: Yo autorizo la liberación de información personal identificable de los records de mi hijo/ hija a la División de Servicios de Ciegos.

NOMBRE DEL ATLETA _____

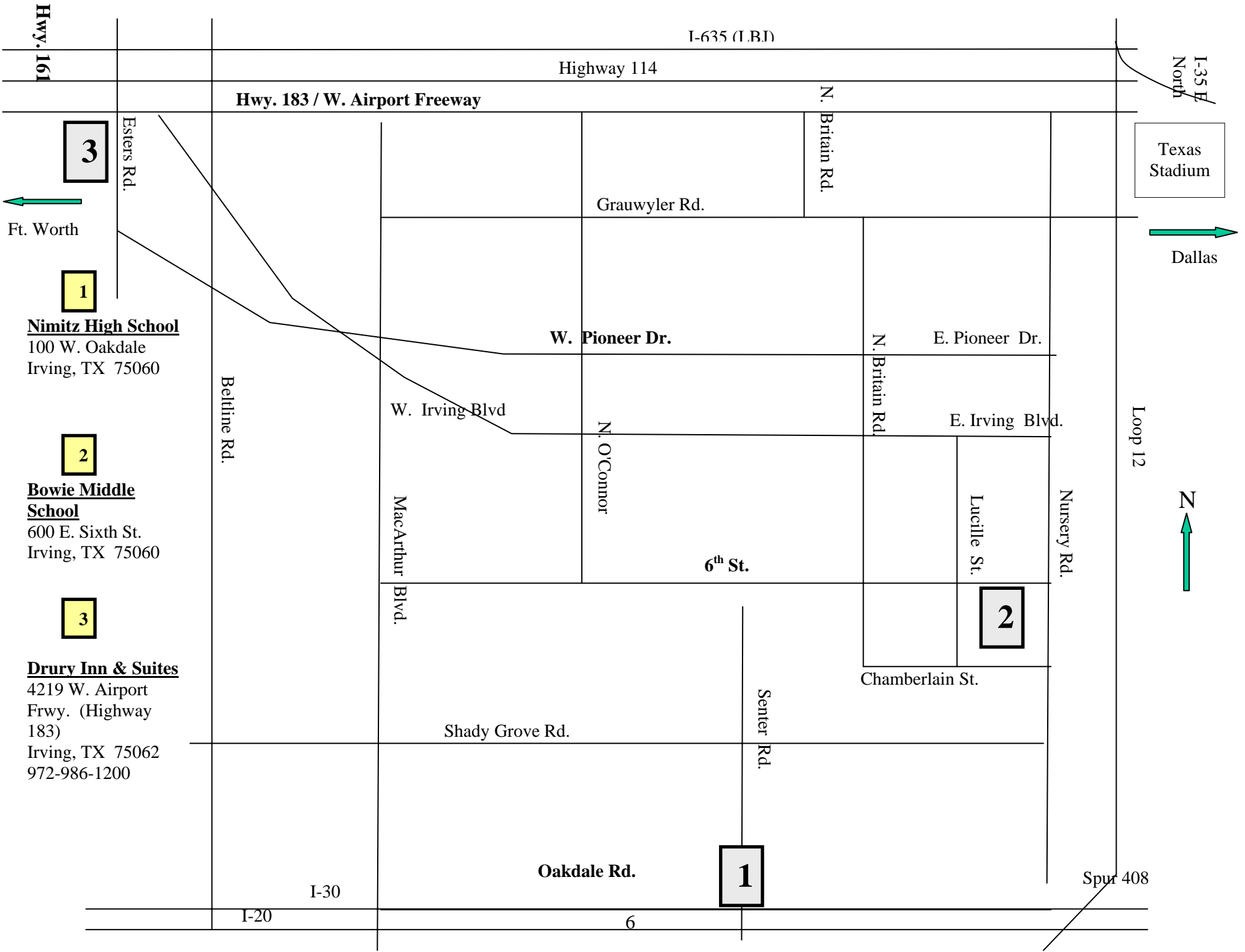
Marque una: _____ Padre _____ Tutor _____Atleta (18 o mayor)

Firma del Padre/Tutor/Atleta: _____

Escriba con letra impresa su Nombre: _____

Fecha: _____

Favor de proporcionar el nombre de la Compañía de Seguro Medico y el # de Póliza _____



Hwy. 161

I-635 (I.B.I)

Highway 114

I-35 E
North

Hwy. 183 / W. Airport Freeway

N. Britain Rd.

Texas Stadium

3

Esters Rd.

Grauwylor Rd.



Ft. Worth



Dallas

1

Nimitz High School

100 W. Oakdale
Irving, TX 75060

W. Pioneer Dr.

E. Pioneer Dr.

Beltline Rd.

W. Irving Blvd

N. O'Connor

N. Britain Rd

E. Irving Blvd.

Loop 12

2

Bowie Middle School

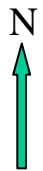
600 E. Sixth St.
Irving, TX 75060

MacArthur Blvd.

6th St.

Lucille St.

Nursery Rd.



N

3

Drury Inn & Suites

4219 W. Airport Frwy. (Highway 183)
Irving, TX 75062
972-986-1200

2

Chamberlain St.

Shady Grove Rd.

Senter Rd.

Oakdale Rd.

1

Spur 408

I-30

I-20

6