Mayo 31 – Junio 1, 2024
Mitchel Athletic Complex &
Nassau Community College

NASSAU COUNTY GAMES FOR THE PHYSICALLY CHALLENGED
BRUCE A. BLAKEMAN COUNTY EXECUTIVE

Codigo Escolar

Por favor conserve una copia de este formulario para sus archivos

Información Médica del Atleta y Exoneración

FAVOR DE IMPRIMIR

Apellido del Atleta | Nombre del Atleta

Dirección

Ciudad | Estado | Código Postal

Persona a quien llamar en caso de Emergencia:_____
(FAVOR IMPRIMIR)

Parentesco al Atleta | Teléfono de Emergencia Durante el Dia (Código de área) | Otro Teléfono de Emergencia (Código de área)

Información médica del atleta/ Por favor marque la casilla correspondiente

Alergias ☐ NO ☐ SI (Especifique_____)

Medicamentos ☐ NO ☐ SI (Lista _____)

Limitaciones atléticas: ☐ NO ☐ SI (Especifique_____)

Problemas del corazón/ presión: ☐ NO ☐ SI

Tipo de Convulsión (seizure) _____controlada. Ultimo día de Convulsión (seizure) _____

Incapacidad motora: ☐ Silla Electrica ☐ Andador de ruedas ☐ Andador o Muletas ☐ Silla de ruedas

☐ Yo **NO DOY MI CONCENTIMIENTO** a que mi nombre aparezca en **NINGUNA** red de internet o lista.

☐ Yo **NO DOY MI CONSENTIMIENTO** para ser fotografiado.

Recordatorio: **Para participar en los juegos, la Exención (ver adjunto) debe ser firmada por el participante si es mayor de 18 años o un padre o tutor del participante menor de 18 años. SE DEBE COMPLETAR TODA LA INFORAMTION MEDICA/EMERGENCIA.**

Fecha límite para aplicar: 1 de Abril del 2024

Devuelva este formulario antes del 1 de Abril del 2024: **Por Fax:(888) 863-7491 o**
Correo electrónico: victorychallenge@nassaucountyny.gov

Nassau County Games for Physically Challenged, Nassau County Department of Parks, Recreation & Museums,
Administration Building, Eisenhower Park, East Meadow, NY 11554
(516) 903-1139
Website: www.nassaucountypcgames.com