





**City of Oxnard Recreation & Community Services  
Youth Sports Roster**

Team Name: \_\_\_\_\_ League: \_\_\_\_\_ Division: \_\_\_\_\_  
 Manager: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Manager: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

	Participant's Name	School	Grade	Date of Birth	Day Phone
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					



***City of Oxnard Recreation & Community Services***  
**Coaches' Code of Ethics**

I hereby pledge my positive support, care and encouragement toward teaching youth sports in an environment that allows learning, participation, sportsmanship and fun. I will observe the following ethics in coaching:

- I will maintain a "Fun is Number One!" attitude.
- I will understand that the City of Oxnard Recreation & Community Services promotes an alcohol and smoke free environment. I will refrain from their use during and after all practices and games.
- I will treat officials, coaches, my players and their opponents with respect avoiding put-downs, ridicule, or sarcasm, on and off the court.
- I will treat each player as an individual, remembering the large range of emotional and physical development for the same age group.
- I will lead by example in demonstrating fair play and sportsmanship to all my players.
- I will remember that I am a youth sports coach, and that the game is for children and not adults.
- I will knowledgeable in the rules of each sport that I coach, and I will teach these rules to my players.

I, \_\_\_\_\_, have read the aformationed and promise to do my utmost in following the Youth Sports Coaches' Code of Ethics.

Signed: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

School Name: \_\_\_\_\_ Div: \_\_\_\_\_

Team Name: \_\_\_\_\_





**City of Oxnard Recreation & Community Services  
Youth Sports Add / Drop Form**

**Sport:** (Check one)

Flag Football \_\_\_\_\_ Volleyball \_\_\_\_\_ Basketball \_\_\_\_\_ Softball \_\_\_\_\_

**Division:** (Check one)

**Boys:** A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_  
**Girls:** I \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_ III \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_ IV \_\_\_\_\_  
**Coed:** \_\_\_\_\_

**Team Name:** \_\_\_\_\_

**Team Manager:** \_\_\_\_\_ **Phone:** \_\_\_\_\_

I wish to **add** the following players:

**Note:** All required paperwork must accompany each add (ie. Minor Release Form, etc.)

	Player Name	Grade	Date of Birth
1.			
2.			
3.			
4.			

I wish to **drop** the following players:

	Player Name	Grade	Date of Birth
1.			
2.			
3.			
4.			

**Team Manager Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Attn: John Godina**

**FAX: 385-8318**





**PLEASE USE INK, NO PENCILS**

### City of Oxnard Recreation & Community Services Minor Release Form and Consent to Treatment

CHILD'S NAME: \_\_\_\_\_ AGE: \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_  
 (First) (Last)

NAME OF PARENT/GUARDIAN: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_

HOME PHONE: ( ) \_\_\_\_\_ BUSINESS PHONE: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ ACTIVITY: \_\_\_\_\_

SCHOOL: \_\_\_\_\_ TEAM: \_\_\_\_\_

I, the undersigned, hereby give permission for the aboved named minor in my custody to participate in the above described activity ("the activity") and hereby waive, release and discharge any and all claims or rights to claims for damages for death, personal injury or property damage, which I may have or hereafter accrue to me, as a result of said minor's participation in said activity. This release is intended to discharge in advance the promoters, sponsors, the officials, and any involved municipalities or other public entities and their respective agents and employees, from and against any and all liability may arising out of or connected in any way with said minors participation in said activity, even though that liability may arise out of negligence or carelessness on the part of the persons or entities mentioned above.

I further understand that serious accidents occasionally during the said activity, and that participants in such activity occasionally sustain mortal or serious personal injuries and/or property damage as a result thereof. Knowing the risks of said activity, nevertheless, on behalf of said minor child, I hereby agree to assume those risks and to release and hold harmless all of the persons pr entities mentioned above who, through negligence or carelessness might, otherwise be liable to me, or my heirs or assigns for damages.

It is further understood and agreed that this waiver, release and assumption of risk to be binding on my heirs and assignees. I also agree that photographs, pictures, slides, movies, & videos of the minor may be taken in connection with the minor's participation in this activity or event without compensation from the City of Oxnard, California, permittee/sponsor and consent to the use of these photographs, pictures, slides, movies, & videos for any legal purpose.

I agree to accept and abide by the rules and regulations of the City of Oxnard Recreation and Community Services Department.

\_\_\_\_\_  
**DATE** **SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN**

#### CONSENT TO TREATMENT OF MINOR

In the event of sudden illness, accident or injury which may occur while said minor is engaged in activity supervised by the City of Oxnard Recreation and Community Services Department and their representatives, agents or assignees, when in neither the parents, guardian or designated family physician can be contacted, I hereby give my consent pursuant to California Civil Code Number 25.8 for emergency treatment as shall be necessary under the circumstances by any physician licensed under the laws of the State of California.

\_\_\_\_\_  
**DATE** **SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN**

Family Physician: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_

Insurance Co.: \_\_\_\_\_ Type of Coverage: \_\_\_\_\_

Pertinent Medical History Information (EPILEPSY, DIABETES, ALLERGIES, ETC.) \_\_\_\_\_

EMERGENCY CONTACT: NAME: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_

(OTHER THAN PARENTS) NAME: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_

**TURN PAGE OVER →**



***City of Oxnard Recreation & Community Services***  
**Parent Sportsmanship Oath**

I hereby pledge my positive support, care and encouragement toward teaching good sportsmanship by observing the following oath:

- I will maintain a “Fun is Number One!” attitude.
- I will understand that the City Of Oxnard Recreation and Community Services promotes an alcohol and smoke free environment. I will abstain from use of tobacco and alcohol prior to, during, and after all practices and games.
- I will treat officials, coaches, my kids, their teammates, and their opponents, with respect; avoiding put-downs, ridicule, or sarcasm, on the field and off.
- I will praise my kids, their teammates, and their opponents, just for participating, regardless of their athletic skills.
- I will remember to look for and encourage positive actions by my kids, their teammates and their opponents on and off the playing area.
- I will remind my kids and their teammates not to get too hard on themselves when things don't go well
- I will try not to take myself too seriously when it comes to my involvement in youth sports, reminding my children, and myself, that there is life beyond youth sports.
- I will remind my children and myself to laugh and keep a good sense of humor.
- I will emphasize teamwork in team sports with my kids, teaching them that there is no letter “I” in the word “TEAM”.

I, \_\_\_\_\_ have read the aforementioned and promise to do my utmost to fulfill the goals and objectives in promoting good sportsmanship.

Signed: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Parent Signature**





**POR FAVOR USE TINTA,  
NO LAPICES  
VOLTEAR LA PÁGINA →**

**DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y SERVICIOS A LA COMUNIDAD**

**Descargo de Responsabilidad y Consentimiento para el Tratamiento de un Menor**

*(Por favor llene con letra de molde)*

NOMBRE DEL MENOR: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
(First) (Last)

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TEL HOGAR: ( ) TEL TRABAJO: ( )

E-MAIL: \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

ESCUELA: \_\_\_\_\_ EQUIPO: \_\_\_\_\_

Yo, el suscrito, por medio de la presente doy permiso para que el menor que se encuentra bajo mi custodia y cuyo nombre aparece arriba pueda participar en la actividad descrita ("la actividad") y libero y descargo cualquier y toda demanda o derecho a demanda por daños y perjuicios por muerte, lesión o daño a la propiedad, que pueda tener o que resulten en el futuro, como resultado de la participación del menor en dicha actividad. Este descargo libera de responsabilidad, por adelantado, a los promotores, patrocinadores, oficiales y municipalidades u otras entidades públicas involucradas y sus respectivos agentes y empleados, de y contra cualquier y toda responsabilidad que pueda surgir de, o como consecuencia de, la participación del menor en tal actividad, aún cuando esa responsabilidad surja de la negligencia o descuido por parte de las personas o entidades mencionadas anteriormente.

Además, comprendo que durante tal actividad ocasionalmente suceden accidentes serios, y que los participantes en tal actividad en ocasión sufren serias o mortales lesiones personales y/o daños a la propiedad como resultado de lo mismo. No obstante, teniendo conocimiento de los riesgos que presenta esta actividad, en nombre del menor mencionado, por medio de la presente yo descargo y amparo a todas las personas y entidades mencionadas anteriormente quienes, por negligencia o descuido puedan, de otra manera ser responsables a mí, o mis herederos o apoderados por daños.

Asimismo, queda entendido y acordado que este descargo, liberación y aceptación de riesgo es valedero para mis herederos y apoderados. También consiento a que se tomen fotografías, transparencias, películas y videos del menor en conexión con la participación del menor en esta actividad o evento sin compensación por parte de la Ciudad de Oxnard, California, tenedor de licencia/patrocinador y consiento al uso de estas fotografías, transparencias, película o video para cualquier propósito legal.

Estoy de acuerdo en aceptar y cumplir las reglas y reglamentos del Departamento de Recreación y Servicios a la Comunidad de la Ciudad de Oxnard.

\_\_\_\_\_  
**FECHA** **FIRMA DEL PADRE O GUARDIÁN**

**CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE UN MENOR**

En el caso de enfermedad, accidente o lesión repentina que pudiera suceder mientras el menor mencionado esté participando en actividades supervisadas por el Departamento de Recreación y Servicios a la Comunidad de la Ciudad de Oxnard y sus representantes, agentes o apoderados, cuando no sea posible ponerse en contacto con ninguno de los padres, guardianes o medico familiar designado, por medio de la presente doy mi consentimiento, de acuerdo con el Código Civil de California Número 25.8, para el tratamiento de emergencia, según lo dicten las circunstancias, por un médico licenciado bajo las leyes del Estado de California.

\_\_\_\_\_  
**FECHA** **FIRMA DEL PADRE O GUARDIÁN**

Médico Familiar: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Aseguranza: \_\_\_\_\_ Tipo de Protección Médica: \_\_\_\_\_

Datos Médicos Pertinentes (EPILEPSY, DIABETES, ALLERGIES, ETC.) \_\_\_\_\_

PARA EMERGENCIAS: NOMBRE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

(OTRAS PERSONAS ADEMAS

DEL LOS PADRES) NOMBRE: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_



**Departamento de Recreación y Servicios a la Comunidad**  
**Juramentó de deportividad a los Padres**

Por este medio comprometo mi apoyo positivo, esmero y animo hacia la enseñanza de Buena deportividad observando los siguientes juramento:

- Mantendré una actitud en la cual “La Diversión es Numero Uno!”
- Entenderé que qn la Cuidad de Oxnard y en el departamento de Recreación y Servicios para la comunidad se apoya un ambiente libre de alcohol o fumar. Me abstendré del uso de tabaco y alcohol antes, durante, y después de todos los entrenamientos y partidos.
- Trataré a los oficiales, entrenadores, mis hijos, sus compañeros, y sus oponentes con respeto, evitando hacer de menos poner en ridículo, o en el sarcasmo en el campo o fuera del campo
- Elogiaré a mis hijos, sus compañeros, y sus oponentes simplemente por participar sin importar sus habilidades atléticas.
- Buscaré y animaré acciones positivas en mis hijos, sus compañeros, y sus oponentes en el campo y fuera del campo de actividad.
- Les recordaré a mis hijos y sus compañeros que no se desanimen o se hagan de menos cuando las cosas no salgan bien.
- Trataré de no tomar muy en serio cuando se trate de mi involucrimiento en los deportes para jóvenes, recordándoles a mis hijos y a mí mismo(a) que hay vida mas haya de los deportes para jóvenes.
- Les recordaré a mis hijos y a mí mismo(a) de reír y mantener un sentido de humor.
- Enfatizaré el trabajo de equipo en equipos deportivos con mis hijos, enseñándoles que no hay un “YO” en la palabra “Equipo”.

Yo, \_\_\_\_\_ e leído lo mencionado y prometo de hacer todo lo posible para realizar las metas y objetivos en apoyar buena deportividad.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Firma de Padre / Madre**