



ATHLETIC CLEARANCE PROCESS

The California High School Athletics Department utilizes an on-line service to facilitate our student-athlete clearance process. Completing the clearance process through www.athleticclearance.com provides an easy, safe, and efficient method collecting and securing the necessary information and items that are required by our school and district. The website offers a very good tutorial video that should answer all of your questions, but below are a few important points that will help make the process quick and easy.

CREATE ACCOUNT / LOGIN TO THE SYSTEM

- **NEW USERS** – You will need to click on register for your first use. Please remember and/or write down your password and keep it, as you will need it for future use. As soon as you register, a confirmation email will be sent to you --- you need to open that email and click on the link to “activate” your account and begin your first clearance.
- **RETURNING USERS** – You will need to login using the username and password you used to create the account.

ONCE YOU ARE LOGGED IN -

- Select “Start New Clearance here” to start the process.
- Choose the school year “2019-2020”, Select school “California -CIFSS”, choose sport (select the sport student will be playing first). Athletes that play multiple sports will need to select additional sports that will be played during the school year when you get to the confirmation page of the clearance.
- Follow the directions and complete all required fields for Student Information, Educational History, Medical History and Signature Forms as accurately as possible.
 - All fields are required and you will not be able to move forward with blank fields. If you do not have a particular type of phone number (home, business, cell), then please re-enter a phone number that you do have.
 - If you have an existing account please update student information as needed.
- **Physical Examination / Cards** – You will need to print a Physical Card and a Hold Harmless form if you do not already have them. Both forms are available on the CHS Athletics Website (<http://www.wuhd.org/domain/150>). They are also available on the Student Information Page of the AthleticClearance.com site and can be printed as you are completing the online clearance process. You will need to turn in signed hard copies of these two forms, along with a signed confirmation page (see below for details).
 - Once your athlete has completed a physical evaluation, you may upload a copy of the signed form onto the AthleticClearance.com site (Student Information page). Please keep in mind that your original signed Physical Form, will need to be submitted to the Activities Office in order to be officially cleared. To be valid, Physicals must be signed and dated after June 1st. Students will not be allowed to participate in practices, training, or games until all paperwork is completed, turned in, and signed off.
- If you have multiple student athletes, you will need to complete this process for each student. Once the first one is complete, click on the Start Clearance Process button to begin the second student.

COMPLETING THE CLEARANCE PROCESS – (LAST STEP)

- **PRINT** the CONFIRMATION PAGE ◦ Athletes that play multiple sports: Please select additional sports that will be played during the school year when you get to the confirmation page before you print it.
- **BRING** the signed originals of the Confirmation Page, Hold Harmless, and Physical Form to the Activities Office.
- A confirmation email will be sent to you once you have completed the on-line forms and we have verified that your student-athlete has been officially cleared.
Please email Karen.anderson@wuhd.org or call 562-698-8121 ext. 3010 with any questions that you have, or for any assistance. Thank you!

Whittier Union High School District
Assumption of Risk, Hold Harmless, Indemnity, and Release of Liability

Student's Name: _____ and Student ID _____ hereby requests
permission to participate in the following sport: _____.

THIS FORM IS AN IMPORTANT LEGAL DOCUMENT. IN CONSIDERATION OF MY VOLUNTARY PARTICIPATION IN THE ABOVE CLASS ACTIVITY/SPORT, I CONFIRM THAT I HAVE CAREFULLY READ THIS FORM WHICH EXPLAINS THE RISKS I AM ASSUMING BY PARTICIPATING IN THE CLASS ACTIVITY / SPORT. I UNDERSTAND THAT IF I WISH TO DISCUSS ANY OF THE TERMS CONTAINED IN THIS AGREEMENT, I MAY CONTACT THE WHITTIER UNION HIGH SCHOOL DISTRICT OFFICE OF BUSINESS SERVICES AT (562) 698-1821 ext. 1010

(1) Assumption of Risks:

I understand that the above-listed class activity/sport, by its very nature, includes certain inherent risks that cannot be eliminated regardless of the care taken to avoid injuries. The specific risks vary, but may involve minor injury, major injury, and serious injury, including permanent disability and death, and severe social and economic losses which might result not only from my own actions, inactions, or negligence, but the actions, inactions, or negligence of others, the rules of play, or the condition of the premises or of any equipment used. I understand and appreciate the risks that are inherent in the class activity/sport. I hereby assert and agree, on behalf of myself, my family, heirs, personal representative(s), and/or assigns, that my participation in the class/activity/sport is voluntary and that I knowingly assume all such risks. I recognize the importance of following instructions regarding proper technique, training and other established safety rules, guidelines and regulations, but understand that I am ultimately responsible for my own safety, and I agree to abide by all rules and regulations governing the class activity/sport.

(2) Hold Harmless, Indemnity and Release:

In consideration of permission to participate in the above listed class activity/sport, I agree here and forever, to the maximum extent permitted by law, for myself, my family, my heirs, personal representative(s), and/or assigns, to defend, hold harmless, indemnify and release, the Whittier Union High School District ("District"), its Board members, administrators, officers, agents, and employees, from and against any and all claims, demands, actions, or causes of action of any sort, present or future, on account of damage to personal property, or personal injury, or illness, or death which may result from my participation in the class activity/sport. This release specifically includes claims based on the negligence of the District and its Board members, administrators, officers, agents, and employees. I understand that by agreeing to this clause I am releasing claims and giving up substantial rights, including my right to sue, and am doing so voluntarily. No representations, statements, or inducements, oral or written, apart from the foregoing written statement, have been made.

I ACKNOWLEDGE THAT I HAVE READ THE FOREGOING PARAGRAPHS, HAVE BEEN FULLY AND COMPLETELY ADVISED OF THE POTENTIAL DANGERS INCIDENTAL TO ENGAGING IN THE CLASS ACTIVITY/SPORT, AND AM FULLY AWARE OF THE LEGAL CONSEQUENCES OF SIGNING THIS PERMISSION, ASSUMPTION OF RISK, AND HOLD HARMLESS, INDEMNITY AND RELEASE.

Signature of Participant

Date

Signature of Parent/Guardian (if student is under age 18)

Date

WHITTIER UNION HIGH SCHOOL DISTRICT
Whittier, California

PHYSICAL EXAMINATION

Grade _____

Student's Name _____ School _____

Height _____ Weight _____ Nutrition _____ Skin _____

Ears _____ Eyes _____ B.P. _____

Posture or Orthopedic Conditions _____ Teeth _____

Dental: Are there apparent cavities? _____

Is there a bridge or false teeth? _____

Nose and Throat _____ Glands _____ Heart _____ Hernia _____

Lungs _____

Neurological _____

Immunizations: D.T. _____ Polio _____

Measles _____ Rubella _____ Mumps _____ TBC _____

Findings significant to the school: _____

Recommendation for full participation in athletics: Yes _____ No _____

Date _____ Doctor's Signature _____

Doctor's Stamp _____

Doctor's Telephone _____

MEMO TO PARENTS AND PHYSICIANS

This physical examination form is designed to be as complete as possible. Its primary use is to obtain a health picture of your student for his/her protection. In the case of an athlete, we are interested in a doctor's recommendation for participation. IT IS NOT MANDATORY THAT THE ENTIRE PHYSICAL EXAMINATION FORM BE COMPLETED. Our feeling is that the physician is the best judge of this.

We would recommend that the information contained on the back side of the form be completed by each parent.

Student's Name _____

Birth Date _____

To evaluate the student's health, the parent or guardian is asked to answer the following questions:

1. History of any head injury? Yes _____ No _____
2. History of convulsions? Yes _____ No _____
3. History of broken bones or fractures? Yes _____ No _____
4. History of rheumatic fever, heart diseases or heart murmur? Yes _____ No _____
5. History of ruptured eardrum? Yes _____ No _____
6. History of hernia (rupture)? Yes _____ No _____
7. Do you know of any reason why this student should not participate in a full athletic program?

Note: Claims for dental benefits will not be paid if teeth are defective.

I have read the General Information Bulletin of the Myers-Stevens and Co., Inc. and agree to the provisions contained therein. I hereby give my consent for the above named (my son or daughter) to compete in sports and to go with a representative of the school on any trips. In case this pupil is injured, you are authorized to have him treated.

Signed _____ Date _____



PROCESO DE AUTORIZACIÓN ATLÉTICO

El Departamento de Atletismo de la Escuela Secundaria California está utilizando un servicio en línea para facilitar el proceso de aprobación para los estudiantes-atletas. Completando el proceso de autorización a través de www.athleticclearance.com proporcionará un método más fácil, seguro, y más eficiente para recolectar y asegurar la información y los artículos necesarios que son requeridos por nuestra escuela y distrito. El sitio web ofrece un buen video tutorial que debe responder a todas sus preguntas, pero a continuación hay algunos puntos importantes que ayudarán a hacer el proceso rápido y fácil para usted.

CREAR UNA CUENTA/CONECTARSE AL SISTEMA

- **NUEVOS USUARIOS** - Tendrá que hacer clic en "register" para su primer uso. Recuerde y/o anote su contraseña y guárdela, ya que la necesitará para su uso futuro. En cuanto que se registre, se le enviará un correo electrónico de confirmación --- necesita abrir ese correo electrónico y haga clic en el enlace para "activar" su cuenta y comenzar su primera autorización.
- **USUARIOS REGISTRADOS**: tendrá que iniciar su sesión con el nombre de usuario y la contraseña que utilizó para crear la cuenta.

UNA VEZ QUE ESTEN REGISTRADOS

- Seleccione "Start New Clearance here" para iniciar el proceso.
- Elija el año escolar "2019-2020", Seleccione la escuela "California -CIFSS", elija un deporte (seleccione el deporte que el estudiante jugará primero). Los atletas que practican deportes múltiples deberán seleccionar deportes adicionales que se jugarán durante el año escolar cuando lleguen a la página de confirmación.
- Siga las instrucciones y complete la información necesaria del estudiante, historia educacional, historia médica y formularios de firmas con la mayor precisión posible.
 - Toda la información es obligatoria y no podrá avanzar si alguna información no es completada. Si no tiene un número de teléfono en particular (casa, empresa, celular), vuelva a ingresar un número de teléfono que tenga.
 - Si tiene una cuenta existente, por favor actualice la información del estudiante.
- **Exámenes Físicos/Tarjetas –**
 - Necesitará imprimir una tarjeta física y un formulario de exención de la responsabilidad si a un no lo tiene. Ambas formas están disponible en el sitio web de atletismo de CHS (<http://www.wuhsd.org/domain/150>). También están disponibles en la página de información del estudiante del sitio de "AthleticClearance.com" estas formas usted lo podrá imprimir mientras usted este completando el proceso de autorización on-line. Necesitará entregar copias de estos dos formularios.
 - Una vez que su atleta haya completado una evaluación física, deberá cargar una copia del formulario firmado en el sitio de AthleticClearance.com (página de Información del estudiante). Por favor, guarde su Forma Física original, ya que tendrá que presentarla a la Oficina de Actividades para ser oficialmente autorizada. Para que sea válido, Físicos deben estar firmados y fechados después del 1 de junio. A los estudiantes no se les permitirá participar en prácticas, entrenamiento, o juegos hasta que todo el papeleo sea completado, entregado y firmado.
- Si tiene varios estudiantes atletas, deberá completar este proceso para cada estudiante. Una vez que complete la primera, haga clic en el botón "Start Clearance Process" para comenzar el segundo estudiante.

COMPLETAR EL PROCESO DE AUTORIZACIÓN-(ÚLTIMO PASO)

- **IMPRIMA** la PÁGINA DE CONFIRMACIÓN
 - Atletas que practican múltiples deportes: Por favor seleccione deportes adicionales que se jugarán durante el año escolar cuando llegue a la página de confirmación antes de imprimirla.
- **LLEVE** las formas firmadas de Confirmación, Forma Inofensiva y las Formas Físicas a la oficina de actividades.
- Se le enviará un correo electrónico de confirmación una vez que haya completado los formularios en línea y hemos verificado que su estudiante atleta ha sido oficialmente autorizado.

Por favor envíe un correo electrónico a Karen.anderson@wuhsd.org o llame al 562-698-8121 ext. 3010 con cualquier pregunta que tenga, o para cualquier ayuda. ¡Gracias!

Distrito de Escuelas Secundarias Whittier Union

Asunción de riesgo, Indemnización, Exención y Liberación de Responsabilidad _____ Por la presente, solicito
Nombre del Estudiante: _____ y # de Identificación _____
permiso para participar en el siguiente deporte: _____

ESTA FORMA ES UN DOCUMENTO LEGAL IMPORTANTE. EN CONSIDERACIÓN A MI PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA EN LA ACTIVIDAD DE CLASE/DEPORTE ANTERIOR, CONFIRMO QUE HE LEÍDO ESTA FORMA CUIDADOSAMENTE, LA CUAL EXPLICA LOS RIESGOS QUE ESTOY ASUMIENDO AL PARTICIPAR EN UNA ACTIVIDAD DE CLASE/DEPORTE. ENTIENDO QUE SI DESEO HABLAR MÁS A FONDO SOBRE CUALQUIERA DE LOS TÉRMINOS INCLUIDOS EN ESTE ACUERDO, PUEDO COMUNICARME CON LA OFICINA DE SERVICIOS DE NEGOCIOS DEL DISTRITO DE ESCUELAS SECUNDARIAS WHITTIER UNION AL (562) 698-1821 ext. 1010

(1) Asunción de Riesgo:

Entiendo que la actividad de clase/deporte anteriormente mencionado, por naturaleza, incluye ciertos riesgos inherentes que no pueden ser eliminados a pesar del cuidado para evitar lesiones. Los riesgos específicos varían, pero pueden incluir lesiones leves, lesiones graves y lesiones severas, incluyendo la discapacidad permanente y hasta la muerte, al igual que graves pérdidas sociales y económicas que podrían resultar no sólo de mis propias acciones, inacciones o negligencia, pero las acciones, inacciones o negligencia de otros, las reglas de juego, o el estado de las instalaciones o de cualquier equipo utilizado. Entiendo y aprecio la naturaleza de dichos riesgos en la actividad de clase/deporte. Por la presente, afirmo y estoy de acuerdo, en nombre de mí mismo, de mi familia, herederos, representante(s) personal(es), y/o asignados, que mi participación en la clase/actividad/deporte es voluntaria y que asumo, a sabiendas, todos estos riesgos. Reconozco la importancia de seguir las instrucciones con respecto a la técnica adecuada, entrenamiento y otras normas de seguridad establecidas, directrices y regulaciones, pero entiendo que al final de cuentas, yo soy el/la responsable por mi propia seguridad, y estoy de acuerdo en cumplir con todas las normas y reglamentos que regulan la actividad de la clase/deporte.

(2) Indemnización, Exención y Liberación:

En consideración del permiso para participar en la actividad de clase/deporte mencionado anteriormente, estoy de acuerdo, aquí y para siempre, en la medida máxima permitida por la ley, para mí persona, mi familia, mis herederos, representante(s) personal(es), y/o asignados, con defensor, eximir de responsabilidad, indemnizar y liberar al Distrito de Escuelas Secundarias Whittier Union ("Distrito"), miembros de su Consejo, administradores, funcionarios, agentes y empleados, de y contra cualquiera de todos los reclamos, demandas, acciones o causas de acción de cualquier tipo, presente o futuro, a causa de daños a la propiedad personal, o lesiones personales, o enfermedad o muerte que puedan resultar de mi participación en la actividad de clase/deporte. Específicamente, esta exención incluye las demandas basadas en la negligencia del Distrito y sus consejeros, administradores, funcionarios, agentes y empleados. Entiendo que al aceptar esta cláusula, estoy eximiendo reclamaciones y renunciando a derechos considerables, incluyendo mi derecho a demandar, y hago esto de manera voluntaria. Aparte de la declaración anteriormente escrita, no se han hecho representaciones, declaraciones o incentivos, orales o escritos.

RECONOZCO QUE HE LEÍDO LOS PÁRRAFOS ANTERIORES, QUE HE SIDO TOTAL Y COMPLETAMENTE INFORMADO/A DE LOS POTENCIALES PELIGROS RELACIONADOS CON LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE CLASE/DEPORTES, Y ESTOY PLENAMENTE CONSCIENTE DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES AL FIRMAR ESTE PERMISO, ASUNCIÓN DE RIESGO E INDEMNIZACIÓN, EXENCIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD.

Firma del Participante

Fecha

Firma del Padre/Guardián (Si el estudiante es menor de 18 años)

Fecha