



**ENTRAR MIEMBROS LIGA CÓDIGOS
COMO SE MUESTRA EN EL LADO
INVERSO DE ESTA FORMA EN LOS
ESPACIOS PROVISTOS.**

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

LISTA DE TODAS LAS LIGAS O DISTRITOS
DE ÁRBITRO QUE SE TRABAJARÁ
DURANTE EL AÑO DE LLEGADA.

DECLARACION de REVELACION de VOLUNTARIO

LLENAR POR FAVOR ORDENADAMENTE TODA la INFORMACION SOLICITADA

PRIMERO NOMBRE M. APELLIDO Soc. Sec. #: _____
(o inmigración #) (Esto es opcional)

DOMICILIO CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

(_____) (_____) CONDADO DE RESIDENCIA: _____
TELEFONO de CASA TELEFONO DEL NEGOCIO O TRABAJO

La fecha De Nacimiento: ____/____/____ CORREO ELECTRONICO: _____
Si uno está disponible:

- Donde a vivido los ultimos 5 años: _____
Si es necerio escriba en la parte de atras ESTADO CIUDAD # DE AÑOS
NO SI
- ¿Jamás ha sido condenado usted de un crimen de violencia? Es sí, explica en el revés.
- ¿Jamás ha sido condenado usted de un crimen contra una persona? Es sí, explica en el revés.
- ¿Usted ha sido convicto de un crimen que el bienestar de un niño? Es sí, explica en el revés.
- ¿Ha estado prohibido regresar a un empleo que fue despedido
Renuncio a un trabajo que implica la supervision de menores? Es sí, explica en el revés.

Comprendo que:

a. Fútbol juvenil de Estados Unidos y la Asociación de fútbol juvenil de sur de OHIO pueden negar la certificación a cualquier persona que haya sido condenado de un delito de violencia o de un delito contra una persona o un delito que el bienestar de un niño.

b. Al solicitar una posición con la ASOCIACION de FUTBOL JUVENil del SUR de OHIO, la información que he proporcionado en esta forma es susceptible a la comprobación, que puede incluir un chequeo para berificar la historia y/o chequeos criminales con agencias gubernamentales apropiadas. 109.575 De código revisado de Ohio requiere que debemos informarle que en cualquier momento que se solicite para proporcionar un conjunto de impresiones de sus huellas dactilares y podría llevarse a cabo una verificación de antecedentes penales.

c. Esta forma de la revelación debe ser actualizada por lo menos anualmente.

d. La sumisión de información falsa, incompleta O inexacta en esta forma puede ser motivo suficiente para la descalificación del servicio con la ASOCIACION de FUTBOL JUVENil del SUR de OHIO y con cualquiera liga, equipos o miembros de nuestra organizacion

La información antes mencionada es verdad y exacto.

FIRMA Nombre ____/____/____
fecha imprimir

La información proporcionada en este formulario se utilizará exclusivamente con fines de OSYSA y no deberá utilizarse para ningún otro propósito.

