

2026 4-Н Титульна сторінка осінньої реєстрації на футбол

Реєстрація триває до 30 серпня. Надішліть форми по електронній пошті на: msue.benzie@msu.edu
або надішліть/доставте на адресу 448 Court Pl, Beulah, MI 49617.

Ім'я молодого гравця (ім'я та прізвище): _____ 4-Н вік: _____
(Вік станом на 1 січня 2027 р.)

Будь ласка, виберіть розмір футболки/джерси вашої дитини та бажаний колір футболки. Джерси двосторонні 4-Н зелено-білі, і їх будуть носити команди під час ігрових днів.

Розмір молодіжної футболки та джерси:

- X-Small Large
 Small X-Large
 Medium

Колір футболки:

- Фіолетовий Золотий Червоний Білий
 Темно-синій

Чи хотіли б ви (батько/опікун) стати волонтером як тренер?

- Так Можливо Ні
Якщо ТАК: який вік/клас?
 U5 (K) U7 (1/2) U9 (3/4) U11 (5/6) U13 (7/8)

Молодь, яка потребує дорослого розміру: _____

ВАЖЛИВА ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ ГРАВЦІВ ТА СІМЕЙ

- До 1 січня 2027 року дитині має виповнитися 5 років, щоб мати право грати в осінній 4-Н футбол. У 2026-2027 навчальному році дитина повинна бути не старше 8 класу (4-Н - 13 років). Футбол – це 4-Н програма, тому необхідно дотримуватися 4-Н Правил щодо віку учасників.
- Вартість 35 доларів США на гравця. Плата за дітей тренера не стягується. За 35 доларів США кожен гравець отримує двосторонню зелено-білу джерси 4-Н для футболу, футболку 4-Н для футболу і допомагає оплатити спорядження на сезон.
- Усі гравці ПОВИННІ мати бутси (без металу) і щитки на гомілки для тренувань і гри. Настійно рекомендуються високі шкарпетки, спортивний одяг, який відповідає погоді, футбольний м'яч і пляшка з водою.
- Домашнє поле використовується для визначення команди. "Домашнім полем" гравця зазвичай є те поле, яке знаходиться ближче до місця його проживання/адреси.

Benzonia Field – Benzonia Memorial Park, Grace Rd, за дилерським центром Watson Dealership,

Lake Ann Field – Almira Township Park, 7276 Ole White Dr, Lake Ann, MI, поруч із пожежною станцією

- Команди розподіляються випадковим чином. Вікові категорії відсортовані за віком 4-Н відповідно до місії 4-Н та правил навчання відповідно до віку.
- Форми Попередження щодо струсу мозку ПОТРІБНО надати разом із реєстрацією! Це вимога штату Мічиган для ВСІХ організованих молодіжних видів спорту.

МДУ — це роботодавець, орієнтований на позитивні дії та рівні можливості, який прагне досягти досконалості завдяки різноманітній робочій силі та інклюзивній культурі, яка заохочує всіх людей повністю розкрити свій потенціал. Програми поширення та матеріали Мічиганського державного університету відкриті для всіх, незалежно від раси, кольору шкіри, національного походження, статі, гендерної ідентичності, релігії, віку, зросту, ваги, інвалідності, політичних переконань, сексуальної орієнтації, сімейного стану або статусу ветерана. Інваліди мають право запитувати і отримувати розумні пристосування.

З питань пристосувань для осіб з обмеженими можливостями можна звернутися до Крісті Остерхаус за адресою: oosterh6@msu.edu до 15 серпня, щоб домовитися. Запити, отримані після цієї дати, будуть виконані, коли це можливо. (Будь ласка, виділіть не менше одного тижня для коротких програм і не менше одного місяця для нічних програм.)

<p>Реєстраційний внесок: 35,00 доларів США Плата за прострочення: 10,00 доларів США</p> <p>Всього: \$ _____</p> <p><i>*Якщо ви тренер, реєстрація БЕЗКОШТОВНА</i> Поставте прапорець, якщо батько дитини тренує. <input type="checkbox"/></p> <p><i>(Готівкою або чеком – потрібно сплатити до першої суботньої практики, платежі, отримані після, вважаються простроченими)</i></p>	<p>Benzie Area 4-Н Футбол</p> <p>Дата: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Чек № _____</p> <p><input type="checkbox"/> Готівка \$ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Стипендія \$ _____</p> <p>Отримано: _____</p> <p>(Тільки для офісу)</p>
<p>Виписувати чеки на: Benzie 4-Н</p> <p>Зараз ми приймаємо лише кредитні картки через онлайн-реєстрацію 4-Н</p>	



Форма реєстрації у молодіжній програмі «4-Н» Нова Повторна 20 26-27

MICHIGAN STATE
UNIVERSITY

Extension

Адреса електронної пошти _____

Ім'я _____ Мі _____ Прізвище _____

Адреса _____ Місто _____ Штат _____ Поштовий індекс _____

Дата народження ____ / ____ / ____ Номер телефону _____ Вік за програмою «4-Н» _____

Шкільний повіт: _____
Шкільний округ: _____
Назва школи: _____
Клас: _____

Стать : Жінка Чоловік
 Гендерна ідентичність не зазначена
 Не відповідатиму

Військові

- Я служу в армії
- Один з моїх батьків служить в армії
- Один з моїх батьків вийшов на пенсію як військовий
- Один з моїх батьків служив в армії
- У мене є брат / сестра, який(-а) служить в армії
- Ніхто з членів моєї сім'ї не служить в армії

Рід військ

- Повітряні сили Сухопутні війська
- Берегова охорона
- Цивільний персонал МО США Морська піхота
- Військово-морський флот Н/Д

Компонент військ

- Дійсна служба Національна гвардія
- Резерв Н/Д

Етнічна належність (необов'язково, один варіант)

- Не латиноамериканець Латиноамериканець
- Не зазначатиму

Раса (необов'язково, усі відповідні варіанти)

- Європеоїд Негроїд Монголоїд
- Житель Гавайських островів / островів Тихого океану
- Американський індіанець / корінний житель Аляски
- Інші комбінації Не зазначатиму

Місце проживання:

- Ферма
- Місто (<10 000 мешканців)
- Місто (>10 000 мешканців)
- Передмістя (>50 000 мешканців)
- Місто (>50 000 мешканців)

Ім'я одного з батьків / опікуна 1 Ім'я _____ Прізвище _____ Номер телефону _____

Ім'я одного з батьків / опікуна 2 Ім'я _____ Прізвище _____ Номер телефону _____

Основна електронна адреса сім'ї _____

Додаткова електронна адреса сім'ї _____

Ім'я контактної особи для екстрених випадків _____ Номер телефону _____

Ступінь спорідненості з учасником _____

Клуб(-и) «4-Н» Benzie Area 4-H Youth Soccer Club

- ПРОЄКТИ:**
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Повітряний простір | <input type="checkbox"/> Двигуни, транспорт | <input type="checkbox"/> Наука, інженерія, технології |
| <input type="checkbox"/> Оцінювання тварин | <input type="checkbox"/> Ентомологія | <input type="checkbox"/> Шиття та рукоділля |
| <input type="checkbox"/> Мистецтво та ремесла | <input type="checkbox"/> Раціональне використання природних ресурсів | <input type="checkbox"/> Вівці |
| <input type="checkbox"/> Велика рогата худоба | <input type="checkbox"/> Фінансова грамотність | <input type="checkbox"/> СС: гвинтівка 0,22 |
| <input type="checkbox"/> Біологічні науки | <input type="checkbox"/> Фітнес та спорт | <input type="checkbox"/> СС: пневматичний пістолет |
| <input type="checkbox"/> Птахи та птиця | <input type="checkbox"/> Квітникарство | <input type="checkbox"/> СС: пневматична гвинтівка / дробовик |
| <input type="checkbox"/> Бізнес та підприємництво | <input type="checkbox"/> Їжа та харчування | <input type="checkbox"/> СС: стрільба з лука (3D) |
| <input type="checkbox"/> Кар'єра та працевлаштування | <input type="checkbox"/> Кози | <input type="checkbox"/> СС: стрільба з лука (прицільна) |
| <input type="checkbox"/> Коти | <input type="checkbox"/> Коні та поні | <input type="checkbox"/> СС: пневматична рушниця |
| <input type="checkbox"/> Виховання характеру | <input type="checkbox"/> Розвиток лідерських навичок | <input type="checkbox"/> СС: координатори |
| <input type="checkbox"/> Розвиток дитини, догляд за дітьми | <input type="checkbox"/> Освіта у сфері дозвілля | <input type="checkbox"/> СС: безпека мисливців |
| <input type="checkbox"/> Громадянство, громадянська активність | <input type="checkbox"/> Лами | <input type="checkbox"/> СС: полювання та дика природа |
| <input type="checkbox"/> Одяг та текстиль | <input type="checkbox"/> Декоративне садівництво | <input type="checkbox"/> СС: дульнозарядна зброя |
| <input type="checkbox"/> CloverBuds (вступна частина «4-Н») | <input type="checkbox"/> Навчання на свіжому повітрі, відпочинок | <input type="checkbox"/> СС: дробовик (на стенді) |
| <input type="checkbox"/> Зв'язок | <input type="checkbox"/> Виконавське мистецтво | <input type="checkbox"/> Дрібні тварини, кишенькові домашні улюбленці |
| <input type="checkbox"/> Громадські роботи | <input type="checkbox"/> Фотографія | <input type="checkbox"/> Ґрунти та збереження ґрунтів |
| <input type="checkbox"/> Комп'ютер, цифрові технології | <input type="checkbox"/> Фізичні науки | <input type="checkbox"/> Свині |
| <input type="checkbox"/> Ремесла | <input type="checkbox"/> Рослини | <input type="checkbox"/> Ветеринарна наука |
| <input type="checkbox"/> Молочні продукти | <input type="checkbox"/> Програма кінного спорту «Proud» | <input type="checkbox"/> Зварювання |
| <input type="checkbox"/> Молочне фермерство для початківців | <input type="checkbox"/> Кролики, свинкові | <input type="checkbox"/> Дика природа та рибальство |
| <input type="checkbox"/> Собаки | <input type="checkbox"/> Робототехніка | <input type="checkbox"/> Лісознавство та промисловий дизайн |
| <input type="checkbox"/> Тягові коні | <input type="checkbox"/> Безпека | <input type="checkbox"/> Інше: |

Для зарахування до програми необхідно додати до цієї форми реєстрації сторінки Кодексу поведінки / дозволу на опублікування / дозволу медичному закладу надавати медичну інформацію.

Програми та матеріали просвітницької програми Університету штату Мічиган (Michigan State University Extension) відкриті для всіх незалежно від раси, кольору шкіри, національного походження, статі, гендерної ідентичності, релігії, віку, зросту, ваги, наявності інвалідності, політичних переконань, сексуальної орієнтації, сімейного стану чи статусу ветерана.

Форма дозволу та підтвердження для молодіжної



Ім'я учасника: _____

Округ участі у програмі «4-Н»: Benzie Рік проведення програми: 20 26 - 20 27

Вказівки. Ця форма, що складається з двох сторінок, потрібна для участі в просвітницьких молодіжних програмах «4-Н» Університету штату Мічиган (Michigan State University Extension). Для кожної секції потрібен окремий дозвіл.

Секція 1 — Обов'язкова

Кодекс поведінки для учасників молодіжної програми «4-Н» Університету штату Мічиган

Можливість брати участь у заходах «4-Н» або відвідувати їх — це привілей. Ми очікуємо, що всі учасники програми «4-Н» — молодь, сім'ї, волонтери та співробітники просвітницьких програм, які беруть участь у будь-яких заходах або подіях просвітницької програми розвитку молоді «4-Н» Університету штату Мічиган або які відвідують захід або подію, поважатимуть цінності програми «4-Н» Університету.

Усі молоді учасники програми «4-Н» повинні поводитися відповідно до викладених нижче стандартів, що застосовуються до всіх програм «4-Н» у Мічигані (зокрема, серед іншого, до віртуальних програм) та взаємодій, таких як соціальні мережі та інтернет:

- 1. Створення гостинної атмосфери для всіх і кожного.** Заохочуйте всіх до повноцінної участі в програмі «4-Н». Визнавайте, що всі люди мають навички та таланти, які можуть допомогти іншим та покращити громаду. Хоча ми не завжди погоджуємося, ми повинні висловлювати свою незгоду з повагою. Якщо ми не погоджуємося, спробуйте зрозуміти, чому. Наш головний пріоритет — це створення безпечного, інклюзивного простору для навчання, обміну досвідом та співпраці, в якому радо вітатимуть людей з різним походженням, культурами та поглядами. До ознак розмаїття належать, серед іншого, такі ознаки як раса, колір шкіри, національне походження, стать, гендерна ідентичність, релігія, вік, зріст, вага, інвалідність, політичні переконання, сексуальна орієнтація, сімейний стан або статус ветерана.
- 2. Покажіть свої найкращі якості.** Поводьтеся як чесна, цілісна особистість, якій властиві самоконтроль та самодисципліна. Приймайте проміжні та кінцеві результати заходів та програм «4-Н» з повагою та співчуттям до інших учасників. Приймайте остаточні висновки суддів та оцінювачів. Будьте відкритими до нових ідей, пропозицій та думок інших.
- 3. Дотримання законів.** Дотримуйтеся законів місцевості, штату та країни, а також політик і правил просвітницької програми Університету штату Мічиган. Не порушуйте закон. Не зберігайте, не пропонуйте і не вживайте алкоголь, заборонені наркотики, марихуану чи тютюнові вироби, в тому числі електронні сигарети, трубки, кальяни та сигари (в тому числі марки Juul), вейпи чи інші електронні системи вживання нікотину. Не відвідуйте заходи «4-Н» під впливом алкоголю чи заборонених речовин. Не зберігайте і не використовуйте вогнепальну зброю, окрім випадків, коли прямо дозволено у межах програми стрілецьких видів спорту «4-Н», яка проводиться під наглядом. Сюди входять небезпечні чи недозволені матеріали, наприклад вибухові речовини чи інші схожі предмети.
- 4. Повага до розмаїття — власного та чужого.** Поважайте та захищайте права та гідність усіх людей, з якими ви взаємодієте як учасник програми «4-Н» Університету штату Мічиган.
- 5. Створення безпечного середовища.** Будьте добрими та співчутливими до інших. Будьте уважними та ввічливими до всіх людей і до їхнього майна. Не шкодьте нікому і не залякуйте нікого, ні випадково, ні навмисно, у жоден спосіб (словесно, психічно, фізично чи емоційно). Не ображайте, не переслідуйте і не цькуйте інших людей, а також не вдавайтесь до іншої ворожої поведінки, в тому числі до сексуальних домагань, наруги чи насильства. Утримуйтеся від сексуальної поведінки та інтимних фізичних / сексуальних контактів, як у публічних, так і в приватних ситуаціях, під час заходів або подій просвітницької молодіжної програми «4-Н» Університету штату Мічиган (MSU Extension).
- 6. Командна гра.** Співпрацюйте з усіма учасниками програм та заходів «4-Н». Реагуйте на обґрунтовані вимоги відповідальних осіб (волонтерів, співробітників). Поважайте цілісність групи та її рішення.
- 7. Людяне ставлення до тварин.** Ставтеся до тварин людяно та забезпечуйте їм належний догляд.
- 8. Повноцінна участь.** Беріть участь у запланованих програмах та робіть свій внесок, будьте пунктуальними та виконуйте покладені завдання / обов'язки так, щоб це сприяти безпеці, добробуту та якості освітнього досвіду для вас самих і для інших учасників. Бажаємо вам гарно провести свій час!

Форма дозволу та підтвердження для молодіжної



Ім'я учасника: _____

Округ участі у програмі «4-H»: Benzie Рік проведення програми: 20 26 - 20 27

Секція 1 — Обов'язкова

Кодекс поведінки учасників молодіжної програми «4-H» Університету штату Мічиган — *Продовження*

9. Відповідний одяг. Керуйтеся здоровим глуздом. Одягайте одяг, що відповідає заходу, в якому ви братимете участь. Одягайтеся з повагою до себе та до інших. Одяг, який демонструє чи пропагує насильство, непристойність, незаконну діяльність або дискримінацію, заборонений. Не вдягайте одяг, у якому ваше тіло буде надмірно оголене, чи в якому буде видно спідню білизну.

10. Позитивний взірць для наслідування. Дійте зріло та відповідально, усвідомлюючи, що ви є взірцем для інших, і що ви представляєте як себе, так і просвітницьку програму розвитку молоді «4-H» Університету штату Мічиган. Будьте відповідальними за свою поведінку, використовуйте позитивні формулювання у своїй мові та дотримуйтеся найвищих стандартів поведінки на всіх заходах «4-H».

НАСЛІДКИ

Я знаю, що якщо не дотримуватимуся Кодексу поведінки учасників програми «4-H» Університету штату Мічиган, це може призвести до будь-яких або всіх з перелічених нижче наслідків:

- Обговорення моєї поведінки з дорослими учасниками програми «4-H» та прийняття рішення про те, що я можу зробити, щоб компенсувати заподіяну шкоду.
- Повідомлення моїх батьків / опікунів та відповідних співробітників
- Усунення від участі у заході «4-H» моїм власним коштом і без відшкодування
- Недопущення до участі в майбутніх подіях «4-H»
- Сплата грошових коштів на відшкодування збитків та ремонтних робіт, пов'язаних з пошкодженням або знищенням майна
- Тимчасове чи повне припинення моєї участі в програмі розвитку молоді «4-H» Університету штату Мічиган
- Передачу найближчому правоохоронному органу та/чи відповідним органам влади

Я прочитав(-ла) і зрозумів(-ла) Кодекс поведінки учасників молодіжної програми «4-H» Університету штату Мічиган та погоджуюся дотримуватися його.

Підпис учасника: _____ Дата: _____

Підпис одного з батьків / опікуна: _____ Дата: _____
Один з батьків / опікун ставить свій підпис, якщо учаснику менше 18 років.

СЕКЦІЯ 2 – Обов'язкова

Згода на участь в оцінюванні

Вашу дитину як учасника просвітницької програми / «4-H» Університету штату Мічиган можуть попросити допомогти з оцінюванням програми. Вашу дитину можуть попросити пройти стисле опитування про те, чому вона навчилася або чого досягла за результатами цієї програми. Опитування можуть проводитися до початку програми та/чи після її завершення. Зазвичай опитування тривають не більше 10 хвилин. Усі опитування є конфіденційними. Молодь не зобов'язана брати участь в опитуванні. Якщо ви або ваша дитина не бажаєте брати участь в опитуванні, це ніяк не вплине на участь у будь-яких програмах Університету штату Мічиган. Якщо ви не хочете, щоб ваша дитина брала участь в оцінюванні програми, або маєте запитання щодо оцінювання, зверніться до місцевого координатора програм «4-H» у відділі просвітницьких програм Університету. Своїм підписом нижче я підтверджую своє розуміння того, що мою дитину можуть попросити взяти участь у стислому оцінюванні програми. Я розумію, що участь в оцінюванні програми є повністю добровільною.

Підпис одного з батьків / опікуна: _____ Дата: _____
Учасник ставить свій підпис, якщо йому більше 18 років.



Ім'я учасника: _____

Округ участі у програмі «4-Н»: Benzie Рік проведення програми: 2026 - 2027

СЕКЦІЯ 3

Дозвіл на опублікування

Я дозволяю просвітницькій програмі / «4-Н» Університету штату Мічиган записувати моє зображення та/чи голос для використання просвітницькою програмою Університету штату Мічиган або її правонаступниками в дослідницьких, освітніх та рекламних програмах. Я розумію та погоджуюся з тим, що ці аудіо-, відео-, кіно- та/або друковані зображення можуть редагуватися, дублюватися, розповсюджуватися, відтворюватися, транслюватися та/чи переформатовуватися у будь-якій формі та у будь-який спосіб без винагороди та на постійній основі.

Підпис одного з батьків / опікуна: _____ Дата: _____

Учасник ставить свій підпис, якщо йому більше 18 років.

СЕКЦІЯ 4

Медична інформація

Повне ім'я учасника: _____

Дата народження: _____ Телефон: _____

Домашній телефон одного з батьків: (____) _____ Робочий телефон одного з батьків: (____) _____ Мобільний телефон одного з батьків: (____) _____

Поштова адреса: _____

Прізвище сімейного лікаря: _____ Телефон лікаря: (____) _____

Адреса лікаря: _____

НЕОБХІДНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА (обов'язково):

Так Ні Якщо відповідь «так», перелічіть / поясніть нижче. За потреби скористайтеся додатковими аркушами.

Чи має учасник якісь хронічні проблеми зі здоров'ям або хвороби? _____

Чи є зараз в учасника будь-які гострі захворювання? _____

Чи проходив учасник нещодавно лікування з приводу будь-якого розладу здоров'я? _____

Чи приймає учасник будь-які ліки з приводу того чи іншого розладу здоров'я? _____

Чи є в учасника алергія на ліки чи місцеві анестетики? _____

Чи є в учасника алергія? _____

Повідомте про будь-які інші розлади здоров'я чи особливі потреби вашої дитини, які можуть вплинути на її здатність отримати позитивний досвід від програми.

Дата останнього щеплення дитини від правця: _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО СТРАХУВАННЯ ЗДОРОВ'Я (ОБОВ'ЯЗКОВО):

Чи оформлене в учасника страхування здоров'я? ____Так ____Ні

Введіть нижче «Н/Д», якщо страхування не оформлене.

Ім'я страхувальника та його ступінь спорідненості з учасником: _____

Адреса страхувальника: _____

Додайте фотокопії обох сторін вашого страхового посвідчення (бажано) АБО введіть необхідну

інформацію тут: номер телефону страхової компанії: (____) _____

Номери усіх полісів (зазначте): _____

Якщо у вас оформлене страхування від страхової медичної організації, зазначте номер телефону для отримання дозволу на екстрене лікування: (____) _____

Ім'я / назва та адреса роботодавця: _____

СЕКЦІЯ 5 — Обов'язкова

Офіційний дозвіл на медичне лікування

Я усвідомлюю, що під час участі в цій програмі моїй дитині може знадобитися невідкладна медична допомога, а також усвідомлюю, що волонтери або співробітники, які здійснюють нагляд за проведенням програми, можуть не мати змоги зв'язатися зі мною для отримання моєї згоди на невідкладну медичну допомогу. Цим заздалегідь погоджуюся на таку невідкладну допомогу, в тому числі стаціонарну, яка може бути визнана необхідною за відповідних обставин, і беру на себе витрати на таку допомогу. Також дозволяю медичному закладу надавати будь-яку інформацію, необхідну для оформлення заявок на страхову виплату, а також дозволяю здійснювати страхові виплати безпосередньо медичному закладу.

Підпис одного з батьків / опікуна: _____ Дата: _____

Учасник ставить свій підпис, якщо йому більше 18 років



Ім'я учасника: _____

Округ участі у програмі «4-Н»: Benzie Рік проведення програми: 2026 - 2027

СЕКЦІЯ 6 — Обов'язкова

Просвітницька програма Університету штату Мічиган, форма згоди на участь у програмі розвитку молоді «4-Н», форма прийняття ризиків, звільнення від зобов'язань та відповідальності

Я дозволяю своїй дитині брати участь у всіх гуртках, групах, освітніх, соціальних заходах і проєктах «4-Н» та («Враження»), в які вона зарахована в програмі «4-НOnline» та в яких я бажаю взяти участь за інших обставин.

Я розумію, що в межах програми «4-Н — Враження» можуть передбачатися екскурсії та відвідування різних місць. Я також розумію, що участь у програмі «4-Н — Враження» пов'язана з певними невід'ємними ризиками, які неможливо усунути, незалежно від вжитих заходів уникнення травм. Ризики можуть бути різними залежно від конкретного випадку, але усі вони варіюються від (1) незначних травм, таких як подряпини, синці та розтягнення зв'язок, до (2) серйозних травм, таких як травми очей або втрата зору, травми суглобів або спини, серцеві напади та струси мозку, та (3) критичних травм, у тому числі до паралічу та смерті.

Я також розумію, що пропонована програма «4-Н — Враження» передбачає активності, які можуть становити підвищений ризик. Це можуть бути, серед іншого, такі активності: стрілецькі види спорту, кінний спорт, інші активності за участю великих тварин, на квадроциклах / утилітарних мотовсюдиходах, заняття на свіжому повітрі, катання на снігоходах, човнах, моторних транспортних засобах та активності з використанням тракторів та іншого сільськогосподарського обладнання.

Стрілецькі види спорту: я розумію, що деякі активності передбачають використання вогнепальної зброї, бойових набоїв та/чи спорядження для стрільби з лука. Я розумію, що стрілецькі види спорту є потенційно небезпечними видами діяльності та пов'язані з ризиком серйозних травм, у тому числі, серед іншого, з пораненням від вогнепальної зброї або через стрільбу з лука, які можуть призвести до сліпоти, паралічу, втрати кінцівок або життя.

Кони / великі тварини: я розумію, що деякі активності передбачають верхову їзду та/чи догляд за великими тваринами. Я розумію, що всі тварини, навіть дресировані, можуть демонструвати непередбачувану та потенційно небезпечну поведінку. Я усвідомлюю, що верхова їзда та/чи догляд за великими тваринами пов'язані з ризиком серйозних травм, зокрема, серед іншого, з падінням, розчавлюванням і пораненням від тупих предметів, які можуть призвести до паралічу, втрати кінцівок або життя.

Я переглянув(-ла) чи перегляну всі активності, які обрала чи вибере моя дитина. Я розумію, що, обираючи активності, я приймаю будь-які пов'язані з ними ризики.

Я розумію, що моя дитина має робити свій внесок у забезпечення її власної безпеки та захисту. Я розповім своїй дитині про те, що вона обов'язково має дотримуватися вказівок, правил безпеки та поводитися відповідально.

Якщо я учасник віком від 18 років: я ознайомився(-лася) з зазначеними вище ризиками та, враховуючи дозвіл на участь у вибраних заходах програми «4-Н», я погоджуюся не подавати до суду на волонтерів / керівників програми «4-Н», Ради / комітети окружної просвітницької програми «4-Н», Університет штату Мічиган (разом — «Особи, що звільняються від зобов'язань та відповідальності») та на всіх посадових осіб, директорів, співробітників, агентів, волонтерів та виконавців Осіб, що звільняються від зобов'язань та відповідальності, а також гарантую їм звільнення від відповідальності на випадок будь-яких претензій, вимог, втрат, зобов'язань, збитків і витрат на юридичні послуги, що виникають у зв'язку з зазначеними ризиками, пов'язані з ними чи впливають з них, в тому числі з тими, що спричинені недбалими діями чи бездіяльністю будь-якої або всіх Осіб, що звільняються від зобов'язань та відповідальності.

Я прочитав(-ла) цю форма згоди на участь, прийняття ризиків, звільнення від зобов'язань та відповідальності та зрозумів(-ла) її зміст.

_____ Підпис одного з батьків / опікуна / учасників віком від 18 років

_____ Дата

Струс мозку

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ



Цей лист містить інформацію, яка допоможе захистити ваших дітей або підлітків від струсу мозку або інших серйозних травм мозку. Використовуйте цю інформацію в іграх і тренуваннях своїх дітей або підлітків, щоб навчитися розпізнавати струс мозку та що робити, якщо він стався.

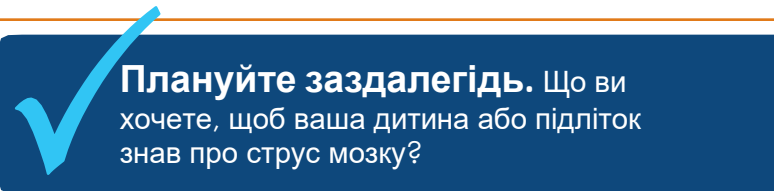
Що таке струс мозку?

Струс мозку—це різновид черепно-мозкової травми, або ЧМТ, викликаної ударом або струсом в голову або в результаті удару по тілу, який змушує голову і мозок швидко переміщатися взад і вперед. Цей швидкий рух може призвести до того, що мозок підстрибує або скручується в черепі, викликаючи хімічні зміни в мозку, а іноді розтягуючи і пошкоджуючи клітини мозку.

Як я можу допомогти своїм дітям чи підліткам бути в безпеці?

Спорт-це чудовий спосіб для дітей та підлітків залишатися здоровими та може допомогти їм добре навчатися в школі. Щоб зменшити ймовірність струсу мозку або інших серйозних травм мозку у ваших дітей або підлітків, вам слід:

- Допомагайте створювати культуру безпеки в команді.
 - Попрацюйте з їхнім тренером, щоб навчити, як знизити шанси отримати струс мозку.
 - Поговоріть зі своїми дітьми чи підлітками про струс мозку та запитайте, чи є у них занепокоєння щодо повідомлення про струс мозку. Поговоріть з ними про їхні проблеми; підкресліть важливість повідомлення про струс мозку та необхідність витратити час на відновлення після них.
 - Переконайтеся, що вони дотримуються правил безпеки свого тренера та правил цього виду спорту.
 - Скажіть своїм дітям або підліткам, що ви очікуєте, що вони завжди будуть проявляти хорошу спортивну майстерність.
- Коли це необхідно для занять спортом або активного проведення часу, навчіть своїх дітей або підлітків носити шолом, щоб знизити ймовірність найбільш серйозних травм головного мозку або голови. Однак шолома, який «захищає від струсу», немає. Тож навіть із шоломом дітям і підліткам важливо уникати ударів головою.



Як помітити можливий струс мозку?

Діти та підлітки, які виявляють або повідомляють про одну або декілька з наведених нижче ознак та симптомів — або просто кажуть, що вони "погано почуваються" після удару в голову чи тіло — можуть мати струс мозку або іншу серйозну травму мозку.

Ознаки, які помітили батьки або тренери

- Виглядає приголомшеним або оглушеним
- Забуває інструкцію, плутається щодо призначення чи позиції або не впевнений щодо гри, рахунку чи суперника
- Рухається незграбно
- На запитання відповідає повільно
- Втрачає свідомість (навіть короткочасно)
- Показує зміни настрою, поведінки чи особистості
- Не може згадати події до або після удару або падіння

Симптоми, про які повідомляють діти та підлітки

- Головний біль або «тиск» у голові
- Нудота або блювання
- Проблеми з рівновагою або запаморочення, двоїння або розмитість зору
- Турбує світло або шум
- Відчуття млявості, затуманення, затуманеної свідомості або слабкості
- Сплутаність свідомості або проблеми з концентрацією чи пам'яттю
- Просто не «почувається добре» або «почувається пригніченим»

Поговоріть зі своїми дітьми та підлітками про струс мозку.

Скажіть їм негайно повідомити про симптоми струсу мозку вам і своєму тренеру. Деякі діти та підлітки вважають струс мозку несерйозним або хвилюються, якщо повідомляють струс мозку, вони втрачуть свою позицію в команді або виглядатимуть слабкими. Обов'язково нагадайте їм про це *Краще пропустити одну гру, ніж весь сезон.*



СТРУС МОЗКУ ВПЛИВАЄ НА КОЖНУ ДИТИНУ ТА ПІДЛІТКА ПО-РІЗНОМУ.

У той час як більшість дітей і підлітків зі струсом мозку почуваються краще протягом кількох тижнів, у деяких симптоми будуть спостерігатися протягом місяців або довше. Поговоріть з медичним працівником ваших дітей або підлітків, якщо симптоми струсу мозку у них не зникають або якщо вони погіршуються після того, як вони повернуться до своїх звичайних занять.

На які ще більш серйозні ознаки небезпеки слід звернути увагу?

У рідкісних випадках після удару або струсу голови або тіла в мозку може утворитися небезпечне скупчення крові (гематома), яке може притиснути мозок до черепа. Зателефонуйте за номером 9-1-1 або негайно приведіть дитину чи підлітка до відділення невідкладної допомоги, якщо після удару в голову чи тіло у нього з'явився один або кілька з цих ознак небезпеки:

- Одна зіниця більша за іншу
- Сонливість або неможливість прокинутися
- Головний біль, який посилюється і не зникає
- Невиразна мова, слабкість, оніміння або погіршення координації
- Повторна блювота або нудота, судоми або напади (тремтіння або посмикування)
- Незвичайна поведінка, підвищена плутанина, неспокій або збудження
- Втрата свідомості (непритомність/нокаут). Навіть короточасну втрату свідомості слід сприймати серйозно

▶ **Діти та підлітки**, які продовжують грати, незважаючи на симптоми струсу мозку, або повертаються до гри занадто рано, поки мозок ще не відновився, мають більше шансів отримати ще один струс мозку. Повторний струс мозку, яке відбувається, коли мозок ще не оговтався від першої травми, може бути дуже серйозним і вплинути на дитину чи підлітка на все життя. Це може бути навіть летальним.

Що мені робити, якщо у моєї дитини чи підлітка можливий струс мозку?

Як батько, якщо ви вважаєте, що у вашої дитини чи підлітка може бути струс мозку, ви повинні:

1. Вилучіть дитину або підлітка з гри.
2. Не дозволяти своїй дитині або підлітку грати в день травми. Ваша дитина або підліток повинен бути оглянутий медичним працівником і повертатися до гри лише з дозволу медичного працівника, який має досвід оцінки струсу мозку.
3. Попросіть медичного працівника вашої дитини або підлітка отримати письмові інструкції, як допомогти вашій дитині або підлітку повернутися до школи. Ви можете надати інструкції шкільній медсестрі та вчителям вашої дитини чи підлітка, а інструкції щодо повернення до гри — тренеру та/або спортивному тренеру.

Не намагайтеся самостійно оцінити тяжкість травми. Тільки медичний працівник повинен оцінити дитину чи підлітка на предмет можливого струсу мозку. Ознаки та симптоми струсу мозку часто з'являються незабаром після травми. Але спочатку ви можете не знати, наскільки серйозним є струс мозку, і деякі симптоми можуть не проявлятися годинами або днями.

Мозку потрібен час, щоб відновитися після струсу. Повернення дитини або підлітка до школи та спорту має бути поступовим процесом, який ретельно контролюється та контролюється медичним працівником.

Щоб дізнатися більше, перейдіть до [cdc.gov/HEADSUP](https://www.cdc.gov/HEADSUP)



Обговоріть зі своєю дитиною чи підлітком ризики струсу та інших серйозних травм головного мозку та попросіть кожного підписати нижче. Від'єднайте розділ, наведений нижче, і збережіть цей інформаційний листок, щоб використовувати його під час ігор і тренувань ваших дітей або підлітків, щоб захистити їх від струсу мозку або інших серйозних травм головного мозку.

Я дізнався про струс мозку та поговорив із батьками чи тренером про те, що робити, якщо у мене струс мозку чи інша серйозна травма мозку.

Друковане ім'я спортсмена: _____

Дата: _____

Підпис спортсмена: _____

Я прочитав(ла) цей інформаційний бюлетень для батьків про струс мозку разом зі своєю дитиною чи підлітком і розповів про те, що робити, якщо у них струс мозку або інша серйозна травма мозку.

Ім'я одного з батьків або законного опікуна друкованими літерами: _____ Дата: _____

Підпис одного з батьків або законного опікуна: _____