

CONCIENCIA CONMOCIÓN CEREBRAL

MATERIAL EDUCATIVO RECONOCIMIENTO FORMULARIO

Por mi nombre y firma abajo, reconozco el acuerdo con los Actos Públicos 342 y 343 de 2012, que he recibido y revisado la Hoja Informativa Conmoción Cerebral para los padres y / o la Hoja de datos Conmoción Cerebral para los estudiantes propiciado por _____

Organizacion Patrocinadora

Nombre de Participante

Nombre de Padre o Tutor

Firma del Participante

Firma de Padres o Tutor

Fecha

Fecha

Regrese esta forma con su firma a la organización patrocinadora para que lo mantengan en un archivo durante la duración de la participación o la edad 18.

Participantes y padres por favor revisan y mantenga los materiales educativos disponibles para referencia en el futuro.