



MOUTHGUARD CONSENT FORM

The risk of serious injury to the mouth is inherent in virtually any sport or activity that might result in trauma to the head. Therefore, it is important that your child wear a mouthguard while participating in any of these sports or activities.

As part of Columbia Basin Health Association's x10 Community Outreach Program, CBHA is sponsoring a school-based mouthguard program to encourage students who participate in school-sponsored sports to understand the benefits of wearing a mouthguard. Columbia Basin Health Association will provide at no cost one custom mouthguard per student per school year enrolled in a school-sponsored sport. The wearing of a mouthguard of any kind cannot prevent injuries. However, in most cases, it may help reduce the degree of severity of injuries.

I have read and understood the above information. By my signature below, I release Columbia Basin Health Association from all liability of any kind resulting from treatment performed while in our office and from sporting injuries, including aspiration and/or the providing of the mouthguard, and waive all claims related to it.

STUDENT DATE OF BIRTH

STUDENT PHONE NUMBER

STUDENT-ATHLETE SIGNATURE

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

STUDENT-ATHLETE PRINTED NAME

PARENT/GUARDIAN PRINTED NAME

DATE

DATE



FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PROTECTOR BUCAL

El riesgo de lesiones graves en la boca es inherente a prácticamente cualquier deporte o actividad que pueda resultar en un traumatismo en la cabeza. Por lo tanto, es importante que su hijo use un protector bucal mientras participa en cualquiera de estos deportes o actividades.

Como parte del Programa de Alcance Comunitario x10 de la Asociación de Salud de la Cuenca de Columbia, CBHA patrocina un programa de protectores bucales en la escuela para alentar a los estudiantes que participan en deportes patrocinados por la escuela a comprender los beneficios de usar un protector bucal. Columbia Basin Health Association proporcionará sin costo un protector bucal personalizado por estudiante por año escolar inscrito en un deporte patrocinado por la escuela. El uso de un protector bucal de cualquier tipo no puede prevenir lesiones. Sin embargo, en la mayoría de los casos, puede ayudar a reducir el grado de gravedad de las lesiones.

He leído y entendido la información anterior. Con mi firma a continuación, libero a Columbia Basin Health Association de toda responsabilidad de cualquier tipo que resulte del tratamiento realizado en nuestra oficina y de lesiones deportivas, incluida la aspiración y / o la provisión del protector bucal, y renuncio a todos los reclamos relacionados con él.

ESTUDIANTE FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO DE TELÉFONO DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL ESTUDIANTE-ATLETA

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

NOMBRE EN LETRA DEL ESTUDIANTE-ATLETA

NOMBRE EN LETRA DEL PADRE / TUTOR

FECHA

FECHA