

Fighting Back



Santa Maria Valley

P.O. Box 184
Santa Maria, CA 93456
Phone: 805-346-1774
Fax: 805-614-4192
www.FightingBackSMV.com

3-Safe Calls Pledge

Parent:

I pledge to do my part to stop underage drinking in our family. I agree to not sponsor parties where illegal drinking will be taking place. If you, my teen, are ever in a situation where illegal drinking is taking place, I agree to pick you and your friends up, no matter the hour, place, or situation. I also agree to indentify three (3) people within our family with whom we are comfortable with providing a safe/sober ride home in case of a situation.

The names and telephone numbers of those people are below:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Providing these names for a safe/sober ride home does not condone underage drinking but allows my teen the oppportunity to arrive home safely.

I agree in the case that a situation does occur, that I will be accountable to again, talk to my teen about the seriousness of underage drinking, and require my teen to attend an educational class or program on the dangers of underage alcohol use.

Teen:

I am aware of the serious consequences that come from underage drinking and pledge not to drink. If I am ever in a situation where illegal drinking is going on, I agree to call you or one of the three people above for a ride home – no matter the hour, place or situation where my safety is at risk. I understand that drinking under the age of 21 is illegal and dangerous. I have discussed these things with you. This is my pledge to you and to myself.

In addition to the ability to call for a safe/sober ride home, I understand that I will need to discuss the situation with you and again discuss the dangers of underage drinking. I promise to be receptive and to attend an educational class or program on the dangers of underage alcohol use.

Parent Signature: _____ Date: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

Teen Signature: _____ Date: _____

Fighting Back



Santa Maria Valley

P.O. Box 184
Santa Maria, CA 93456
Teléfono: 805-346-1774
Fax: 805-614-4192
www.FightingBackSMV.com

Promesa de 3 llamadas seguras

Padre:

Yo prometo de hacer mi parte para prevenir el consume de alcohol de menores de edad en mi familia. Yo estoy de acuerdo de no participar en fiestas donde el consume de alcohol este sucediendo ilegalmente. Si tu, mi hijo/a, te encontraras en una situación donde el alcohol se este consumiendo ilegalmente, Yo prometo ir por ti y tus amigos, no importa la hora, lugar, o situación. También te prometo identificar tres (3) personas entre nuestra familia con quien todos estemos cómodos en que puedan transportarte seguro/sobrio para nuestra casa en causo de una situación.

Los nombres y números de teléfono están en la lista de abajo:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

En dar estos nombres para un transporte seguro/sobrio, no indica que tienes permiso de consumir alcohol ilegalmente, si no que tienes la oportunidad de llegar a casa seguramente.

Yo prometo que en caso de esa situación, yo seré responsable de continuar hablando con mi hijo/a sobre la seriedad de el consume de alcohol por un menor de edad, y exigiré que mi hijo/a participe en una clase de educación o un programa sobre los peligros de el uso de alcohol por menores de edad.

Adolecente:

Yo estoy consiente de las consecuencias serias que hay cuando un menor de edad consume alcohol, y yo prometo no consumir alcohol. Si yo me encuentro en una situación donde menores están consumiendo alcohol ilegalmente, yo prometo hablarte a ti o a una de las tres (3) personas de la lista para obtener transporte a la casa. Yo comprendo que el consumó de alcohol antes de los 21 anos es ilegal y peligroso. Esta promesa es para ustedes igual como para mi.

Además en la capacidad de llamar por un transporte seguro/sobrio para la casa, yo también comprendo que ocupare hablar sobre la situación con usted, y tendremos que volver hablar sobre los peligros de Alcohol. También prometo ser receptivo y participar en una clase de educación o un programa sobre los peligros del el uso de alcohol por el uso de menor de edad.

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

Firma de Joven: _____ Fecha: _____