

Información del Jugador: Sexo: Masculino _____ Femenino _____ Edad para el 1 de agosto del 2011 _____

Apellido(s): _____ Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Email _____ Email 2 _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono de casa: _____

Nombre del padre: _____ Teléfono: _____ / _____

Nombre de la madre: _____ Teléfono: _____ / _____

Escuela _____ Grado _____ (En qué estará ingresando en septiembre del 2011.)

Entrenador que solicita: _____ Años jugados _____

Se hará todo el esfuerzo posible para colocar a su hijo(a) en un equipo. Esto no será posible en algunos casos debido al número de estudiantes inscritos en cierto grupo de edad. Para el 1 de junio se le avisará, y su hijo(a) tendrá la opción de ser puesto en una lista de espera o se le podrá rembolsar su dinero.

Forma Médica de Exoneración de Responsabilidad del Entrenador: Por la presente yo autorizo al personal del Club de Fútbol Soccer WHK, de actuar por mí de acuerdo a su mejor juicio en cualquier emergencia que requiera atención médica. Por la presente yo exonero al Club de Fútbol Soccer WHK de cualquier responsabilidad de cualquier lesión o enfermedad que sufra mi hijo(a) mientras esté en este programa.

Otro nombre por emergencia: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

En caso de emergencia avisar al doctor: _____ Teléfono _____

Necesidades médicas especiales: _____

Firma del padre o tutor: _____

Por favor indique la liga dónde en septiembre del 2011 entrará en su hijo(a).

Micro Liga (Kinder, 1^{ro.} y 2^{do.} grado) Cobro por inscripción \$30.00 \$ _____

Liga Recreacional (U-9, U-10, U-11, U12, U-13, U14) Cobro por inscripción \$60.00 \$ _____

Uniforme (sólo para Liga Recreacional)

Playera \$20.00 /Shorts Medias **(\$35.00)** Cobro por uniforme \$ _____

Medidas de uniformes _____ Circule la medida

Playera: YM YL AS AM AL **Shorts:** YM YL AS AM AL **Medias:** S M L

Si la inscripción es sometida después del 1 de junio añada \$20.00 Cobro por recargo \$ _____

Información/Voluntario/Patrocinador: _____ **Entrenador:** _____ **Asistente/Entrenador**

El Club de Fútbol Soccer WHK se siente orgulloso de poder mantener costos bajos por participación en las actividades deportivas de equipo. Se necesitan voluntarios.

Si usted decide no ayudar como voluntario, por favor considere donar \$30.00. Cobro por donación \$ _____

Equipo Patrocinador: Nombre del Patrocinador _____

Cobro/Equipo patrocinador \$175.00 Patrocinio \$ _____

Patrocinador general de apoyo o becas Patrocinio \$ _____

For official use only: Date Received _____ Recd by: _____

Cash \$ _____ Check \$ _____ Ck # _____ Siblings ? _____ Amount Due \$ _____