

U6 - U18 Registración de Primavera 2010



**Fecha Final
el 15 de
Enero de 2010**

Cobro de \$25 aplicará después de 1/15/10 y no aceptamos registraciones después de 3/15/10 (por U10 +)

1) Marque la DIVISION SEGUN LA EDAD abajo:

Juegos/Práctica

Cobros
(Mismo uniforme del Otoño)

MICRO-FUTBOL: favor de marcar el horario de práctica preferido: <input type="checkbox"/> U6 Grado K (Fecha de nacimiento 8/1/03 a 7/31/05) <input type="checkbox"/> U8 Grados 1 y 2 (Fecha de nacimiento 8/1/01 a 7/31/03)	<input type="checkbox"/> LUNES/MIERCOLES 4:30pm - 5:30pm <input type="checkbox"/> MARTES/JUEVES 4:30pm - 5:30pm	Temporada U6/U8 4/12/10 a 5/13/10	\$70
LIGA WSSL: <input type="checkbox"/> U10 Grado 3 y 4 (Fecha de nacimiento 8/1/99 a 7/31/01)	Por favor indique las tallas si no jugo en el Otoño o nuevos jugadores: <input type="checkbox"/> Conjunto de shorts y playera (YS, YM, YLG, AS, AM, AL) <input type="checkbox"/> Calsetas (Jr. o adulto)	Temporada 3/29/10 a 5/14/10 <i>Práctica 2 veces por semana. Juegos son los sábados.</i>	\$125 Más \$30 por el uniforme
LIGA WSSL: <input type="checkbox"/> U12 Grado 5 y 6 (Fecha de nacimiento 8/1/97 a 7/31/99) <input type="checkbox"/> U14 Grado 7 y 8 (Fecha de nacimiento 8/1/95 a 7/31/97) <i>Se requiere pases para los jugadores. POR FAVOR ADJUNTE EL ACTA DE NACIMIENTO CON LA FORMA DE REGISTRACIÓN.</i>	Por favor indique las tallas si no jugo en el Otoño o nuevos jugadores: <input type="checkbox"/> Conjunto de shorts y playera (YS, YM, YLG, AS, AM, AL) <input type="checkbox"/> Calsetas (Jr. o adulto)	Temporada 3/29/10 a 5/14/10 <i>Práctica 2 veces por semana. Juegos son los sábados.</i>	\$160 Más \$30 por el uniforme
LIGA WSSL: <input type="checkbox"/> U16/U18 Grados 9 - 12 (Birthdate 8/1/91 to 7/31/95) <i>POSIBLEMENTE REQUIERE MOSTRAR HABILIDADES Y CALIFICAR PARA LA SELECCION LOS ENTRENADORES SE PONDRÁN EN CONTACTO. Los jugadores NO elegidos recibirán reembolso total. Los jugadores deben incluir una copia del Acta de Nacimiento con su forma de inscripción.</i>	Por favor indique las tallas. Se requiere uniforme nuevo: <input type="checkbox"/> Conjunto de shorts y playera (YS, YM, YLG, AS, AM, AL) <input type="checkbox"/> Calsetas (Jr. o adulto)	Temporada 3/29/10 a 5/14/10 <i>2 a 3 prácticas por semana. Juegos son los sábados.</i>	\$215 (Incluye los costos del uniforme requerido)

Descuento Familiar: \$5 por el segundo hijo y \$10 por el tercero. El descuento familiar no es válido si se solicita una beca, o si se inscribe después de la fecha final.

Carbondale Soccer Club solo puede ofrecer estos programas con la ayuda de voluntarios de la comunidad y pagando sueldo a sus entrenadores, árbitros, y manejadores. *Por favor marque las posiciones que le interesan:*

Entrenador* Asistente de Entrenador* Arbitro* Miembro de al Comision Meriendas La Mesa Directiva **Nombre de Voluntario:** _____

*CSC pagara por certificación de arbitro

2) Información de Registración y Firmas de Liberación: UNA FORMA POR JUGADOR

SE REQUIEREN FIRMAS DEL PADRE O TUTOR PARA LA LIBERACIÓN DE CULPABILIDAD Y CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO MEDICO

APELLIDO _____ NOMBRE _____ SEXO _____ FECHA de NACIMIENTO _____
una forma por jugador

DIRECCION _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____

TELEFONO _____ CORREO ELECTRONICO _____ GRADO _____ ESCUELA _____

JUGADORES U12 Y MAS ALTOS, PARA QUE EL ENTRENADOR PUEDA LLAMARLOS MARQUE TODAS LAS QUE APLICA:

CORREO ELECTRONICO DEL JUGADOR _____ NO. DE CEL DEL JUGADOR _____ TEXTO _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ TELEFONO (C) _____ (TRAB. O CEL.) _____

NOMBRE DEL PADRE _____ TELEFONO (C) _____ (TRAB. O CEL.) _____

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (aparte de los padres) _____ TELEFONO _____

NOMBRE DE DOCTOR _____ TELEFONO _____

ALERGIAS/INFORMACION MEDICA _____

SE REQUIERE FIRMA DE PADRE O TUTOR

LIBERACIÓN/ LIBERACION DE RESPONSABILIDAD:

En consideración y como parte de pago por el derecho de participar en las actividades del Carbondale Youth Soccer Inc. (CYSI) descrito arriba, por la mediante, reconoce la existencia y asume todo los riesgos relacionados a las actividades descritas arriba, por ejemplo, actos de negligencia del CYSI o del Pueblo de Carbondale o cualquier entidad o persona actuando a su favor.

Firma _____ Fecha _____

CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO MEDICO:

De acuerdo a la Sección 5-14-104, C.R.S., Yo, padre de _____ doy consentimiento y autorización al Carbondale Youth Soccer Inc. de asignar a su representante a contactar personal medico o dental en caso que tratamiento sea requerido. Esta carta poder no debe ser afectada por mi indisposición.

Firma _____ Fecha _____

CONSENTIMIENTO DE FOTOGRAFÍAS:

Doy mi consentimiento a que se le tomen fotografías, video o filmaciones a mi hijo durante su participación en actividades del Club así sea para el uso promocional del Carbondale Soccer Club.

Firma _____ Fecha _____

3) ENVIE Forma de Registracion con cobros a: **Carbondale Soccer Club, P.O. Box 222, Carbondale, CO 81623**