

# Fitchburg Youth Soccer League (Liga de Fútbol de Juventud de Fitchburg)

## Temporada Primavera 2008

### VIAJE FORMULARIO INSCRIPCION - TRAVEL

(Los jugadores deben tener 8 años al 8/1/2007 y bajo 19 años al 8/1/2007. Todas divisiones son basadas en los cumpleaños de jugador al 8/1/07)

<u>Jugadores:</u> Apellido	<u>Jugadores:</u> Primer Nombre	chico/chica
Nuestra Direccion	/ /	
Ciudad	Estado	Postal
Nombre de Padre y Numero de Telefono de Emergencia	Nombre de Madre y Numero de Telefono de Emergencia	
E-mail (Para la Práctica Notificación): _____		
Problemas Médicos: _____		
El Médico Para Notificar en la Emergencia: _____		teléfono de doctor: _____

### \*\*\*El Padre / Guardián Deben Firmar / Fechar Abajo\*\*\*

Yo, el padre/guardián de la entidad registrada, un menor, concuerda que yo y la entidad registrada respetaremos las reglas del MYSA, el USYSA, sus organizaciones y los patrocinadores afiliados. Reconocer la posibilidad de la herida física asociada con el fútbol y en la consideración para el MYSA/USYSA que acepta la entidad registrada para sus programas del fútbol y actividades (los "Programas"), yo por la presente libero, la descarga y/o de otro modo indemniza el MYSA/USYSA, sus organizaciones y los patrocinadores afiliados, sus empleados y el personal asociado, inclusive los dueños de campos y facilidades utilizados para los Programas, contra cualquier reclamo por o a favor de la entidad registrada como resultado de la participación de la entidad registrada en los Programas y/o para ser transportado a o del mismo, cuál transporte que yo por la presente autorizo

Cuando Padre o Guardián Legal del encima de jugador denominado, yo por la presente doy mi consentimiento para la emergencia el cuidado médico prescrito por un Médico debidamente licenciado de la Medicina o el Médico de la Odontología. Este cuidado puede ser dado bajo cualquier condiciones son necesario para preservar la vida, el miembro o es bien de mi dependiente.

Yo por la presente otorgo Fitchburg la Liga del Fútbol de la Juventud (FYSL) y sus voluntarios que el derecho de fotografiar a mi niño y utilizar la foto y u otra reproducción digital de él/ella o de otra reproducción de su semejanza física para procesos de publicación, si electrónico, la impresión, digital o la edición electrónica vía el Internet.

Imprima El Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Correo completó formulario de inscripción y pago por 12/1/07** A: Fitchburg Youth Soccer, PO Box 7112, Fitchburg, MA 01420. La formulario de inscripción recibió después de que 12/1/07 será valorado un \$5 tarde honorario, y puede ser colocado en una lista de espera. **Las Cuotas de Inscripción:** U10 = \$45.00. U12 y U14 = \$55.00, U16 y U18 = \$80.00. Para la llamada adicional de información Darlene Bergeron en (978) 342-9028 o nos manda correo electrónico en: League@FitchburgSoccer.org.

Incluya un adicional \$18.00 si una camisa del juego es necesitada y especifica el tamaño (S M L adulto o XL): \_\_\_\_\_

### \*\*PARA FYSL Utiliza Sólo\*\*

<u>Total Payment Received</u>	<u>Discounts Applied</u>	<u>Team Placement Request</u>
Date: _____	Multi Player: _____	Division _____
Cash \$ _____	# of In town Players _____	_____
Check \$ _____ # _____	# of Travel Players _____	_____
FYSL Rep Initials _____	Other _____	