

Fitchburg Youth Soccer (Fútbol de Juventud de Fitchburg)

Temporada Otoño 2008

FORMULARIO INSCRIPCION - INTOWN

(Para los niños menores de 10, y durante los 4 años de edad, de fecha 8/1/2008)

El equipo jugó en última temporada (Spring 2008)

Div de Otoño 2008: (de fecha 8/1/08: **U5** – Debajo de 5
U6 – Debajo de 6 **U8** – Debajo de 8 **U10** – Debajo de 10)

Jugadores: Apellido

Jugadores: Primer Nombre

chico/chica

Nuestra Direccion

Jugadores Fecha de Nacimiento

Ciudad

Estado

Postal

()

Telefono de Casa

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: _____

Las Cuotas de Inscripción: Primero Niño = \$40.00. Segundo Niño = Descuenta \$10.00, Tercer Niño = descuenta \$10.00, Cuarto Niño = Liberta. Correo completó formulario de inscripción y pago por 7/15/08 A: Fitchburg Youth Soccer, PO Box 7112, Fitchburg, MA 01420 o Registre en línea en www.fitchburgsoccer.org. La formulario de inscripción recibió después de que 1/1/08 será valorado un \$10 tarde honorario, y puede ser colocado en una lista de espera. Visite nuestro sitio web para la Política del Reembolso de FYSL. Para la llamada adicional de información Darlene Bergeron en (978) 342-9028 o nos manda correo electrónico en: League@FitchburgSoccer.org.

PARA FYSL Utiliza Sólo

Total Payment Received

Discounts Applied

Team Placement Request

Date: _____

Multi Player: _____

Division _____

Cash \$ _____

of In town Players _____

Check \$ _____ # _____

of Travel Players _____

FYSL Rep Initials _____

Other _____