



Formulario de Inscripción

Balompíe de los niños y niñas
para edades de 4-14

Camden Youth Soccer Club — a 501(c)(3) organización

Página Web: www.cysc.us • Teléfono: (856) 441-4936 • Correo Electronico: info@cysc.us

CAMDEN HEALTH & ATHLETIC ASSOCIATION

Formularios de inscripción deben ser presentadas con el pago en persona en cualquiera de las ubicaciones de campo, en cualquier sábado de la temporada.

UBICACIÓN PREFERIDA:

Nuevo Jugador? Si No **\$15 Registro** (todos los jugadores, incluye un uniforme)

CAMDEN HIGH SCHOOL

VON NIEDA PARK

Nombre del Niño: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Marque Una: Masculino Femenino *Marque aquí si NO desea recibir los mensajes de texto:*

Nombre Madre: _____ Teléfono: _____

Correo Electronico Madre: _____

Nombre Padre: _____ Teléfono: _____

Correo Electronico Padre: _____

Nombre Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____

Certifico que mi hijo esta en excelentes condiciones fisicas y medicas y que puede participar en actividades de alta impacto como balompíe/soccer. Reconozco que el balompíe es un deporte de contacto y que se pueden presentar lesiones. Yo acepto a NO hacer responsable a Camden Youth Soccer Club, o cualquiera de sus organizaciones subsidiarias, directivos, empleados, entrenadores, agentes, contratistas, y/o voluntarios de cualquier reclamo por lesion de mi hijo/hija durante su participacion en el programa de balompíe del Club. Yo acepto ejecutar la partida medica apropiada. Yo entiendo que la asignacion de los jugadores en los equipos es hecha a discrecion del club y que solo se procesaran cambios a hermanos o por edades ya cumplidas. Yo autorizo a que las fotos de mi/mis hijo/hijos puedan ser usadas para promover el balompíe juvenil. He verificado que todo la informacion diligenciada en esta solicitud es correcta y he leído y entendido todos lo establecido en el reglamento del Club.

Firma de Padre / Representante legal del niño: X _____ Fecha: _____

Como supo de nuestro Club CYSC?

- Correo Electronico
- Mensaje de Texto
- Aviso / Afiche
- Envío
- Pagina Web (www.cysc.us)
- Facebook / Twitter
- Volante en la Escuela _____
- Referencia o escucho en alguna reunion: _____

Por favor marque al menos 1 de las actividades de soporte del padre:

- Entrenador
- Padre del Equipo
- Asistente del Entrenador
- Comité de Padres
- Preparador de Campo
- Fuente de Agua
- Recoleccion de Fondos
- Ayudante de Registro
- Otra: _____

**Devoluciones de dinero a discrecion del Club CYSC.*

FOR OFFICIAL USE ONLY: Paid Reg \$ _____ Date: _____ Club Official: _____

Shirt Size: YXS YS YM YL YXL AS AM Sock Color: _____

Shorts Size: YXS YS YM YL YXL AS AM Shin Guards: _____