

Plainfield Soccer Club, Inc. ~ 2011

P.O. Box 568 Plainfield, N.J. 07061

Envíe por correo o entregue a un oficial del club

Formulario de Inscripción (Liga de Recreación en el pueblo)/

Costo*: \$70.00 POR NIÑO, \$60.00 POR CADA NIÑO ADICIONAL (Recreación)

*(*cubre costo de uniforme, seguro a través de NJ Youth Soccer Assoc., oficiales, equipo, ceremonia del final de temporada)*

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Inicial: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino (

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: (Casa) _____ (Trabajo) _____ (Celular) _____

Nombres de Contactos De Emergencia: _____

Numero De Contactos De Emergencia: _____ Relación con el niño/a: _____

Padre(s)/Encargado(s): _____

Tamaño de Uniforme: (marque el tamaño apropiado) Juventud: S M L Adulto: S M L XL

Cada Familia esta requerida participar en alguna que pueda ayudar!

Entrenador Asistente de Entrenador Padre de Equipo Arreglo de Campo Recaudación de Fondos

Fotos

No, Los miembros del Club de Futbol de Plainfield tomara(n) fotos a los niños/as para presentar los en la página web de club de futbol. Por favor firme abajo si usted no está de acuerdo con los tomas de fotos de sus hijos/as para la pagina de club de futbol de Plainfield.

Yo no autorizo al club de futbol de Plainfield tomar fotos a mi hijo/a para la página web.

Firma: _____

Padre/Encargado Permiso y Autorización Médica:

Yo doy permiso para cualquier y toda atención medica necesaria a ser administrada a mi hijo/a (nombrado arriba) en el caso de accidente, herida enfermedad, etc., bajo la dirección de la persona(s) anotada abajo, hasta que pueda ponerse en contacto conmigo.. Esta autorización es efectiva por un periodo de un año desde el 1 de agosto, 2011; yo también asumo la responsabilidad del pago por el tratamiento.

En caso de que no puedan ponerse en contacto conmigo, la persona designada para actuar en nombre mío es:

Entrenador/Coach Asistente de Entrenador/Assistant Coach

Yo reconozco que cualquier actividad atlética tiene riesgo inherente de heridas. Como padre/encargado, yo tomo completa responsabilidad por la seguridad de mi hijo y acepto que no hay responsabilidad de parte de Plainfield Soccer Club Inc., sus oficiales, y entrenadores por ninguna herida sufrida por mi hijo/a durante cualquier partido, práctica, o actividad del club. Yo también entiendo que debido a la dificultad en complacer todas las peticiones por equipos específicos o específicos niños deseando estar en el mismo equipo, yo aceptare la asignación de mi hijo en cualquier equipo que el/ella sea asignado. Con mi firma debajo, yo reconozco que yo entiendo completamente las provisiones de este párrafo.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Para más información:

Ralph Corniffe (908)601-8830
Club President

Dwayne Wilkens (917)207-8800
Club Vice President

Wanda Breitenbach (908)755-8966
Club Treasurer