

Formulario de registro atlético

Formulario de registro atlético

Deporte (requerido)

Baloncesto juvenil

Béisbol juvenil

Softbol Juvenil

Fútbol juvenil

baloncesto juvenil

Tamaño de la camisa (obligatorio): *(Seleccione solo una opción)*

Joven Pequeño

Joven Mediano

Joven Grande

Adulto Pequeño

Adulto Mediano

Adulto Grande

Adulto XL

Adulto XXL

¿Cómo calificaría la habilidad del jugador en el deporte anterior (obligatorio):

(Seleccione solo una opción)

Principiante

Promedio

Por encima del promedio

Información de padres/tutores

Complete la siguiente información para comunicaciones y referencias de emergencia

Nombre del pariente responsable / Guardian (Requerido): _____

Teléfono celular del pariente responsable / Guardian (Requerido): (____) _____

Correo electrónico del pariente responsable / Guardian
(Requerido): _____

Fecha de nacimiento del pariente responsable / Guardian _____
(Requerido):

Nombre del pariente responsable #2 / Guardian (Requerido): _____

Teléfono celular del pariente responsable #2/ Guardian (Requerido): (____) _____

Correo electrónico del pariente responsable #2/ Guardian
(Requerido): _____

Fecha de nacimiento del pariente responsable #2 / Guardian _____
(Requerido):

Contacto de emergencia (Requerido): _____

Número de teléfono de contacto de emergencia (____) _____
(Requerido):

Contacto de emergencia correo electrónico _____

Información del voluntario/patrocinador

¿Está interesado en servir como entrenador en jefe voluntario?

(Requerido - Seleccione solo una opción - Si está interesado en entrenar a un equipo atlético, después de completar este formulario, vaya a "Programas" y busque "Youth Athletic Aplicación de Coaching" y proceder a completar el registro.

Sí No

¿Está interesado en patrocinar un equipo atlético juvenil? (Requerido):

(Seleccione solo una opción) Si está interesado en patrocinar un equipo atlético, después de completar este formulario, regrese a "Programas" y busque "Juventud Patrocinio de Equipos Atléticos" y proceder a completar el registro.

Sí No

¿Su hijo jugó esto en este programa atlético el año pasado? (Requerido):

(Seleccione solo una opción)

Sí No

Exención de responsabilidad

Por la presente solicito que el participante anterior sea aceptado para participar en la liga atlética anterior. Yo acepto asumir la responsabilidad por cualquier accidente o lesión mientras el participante esté involucrado en el liga y por la presente libero y absuelvo al Pueblo de Zebulon, Zebulon Parks and Recreation, The Junta Asesora de Recreación de Zebulon y/o las Escuelas del Condado de Wake, sus voluntarios, supervisores o patrocinadores de cualquiera o todas las reclamaciones de dicho accidente o lesión. También acepto cumplir con todas las reglas y reglamentos

establecidos por el Departamento de Parques y Recreación de Zebulon y el Departamento de Recreación de Zebulon Consejo Asesor. Se pueden tomar fotografías o videoclips mientras se participa en los programas de Town of Zebulon. Doy mi permiso a la Ciudad de Zebulon para usar tales fotos y videos en promociones, noticias o medios informativos

Firma del Padre / Tutor _____

