

PARKVILLE YOUTH ORGANIZATION

(Una Corporacion sin Fines de Lucro)

Temporada de juego (año) _____

Fecha de Registracion ___/___/___

Numero de Cheque _____ Banco _____

Nombre en el Cheque _____

Escuela Actual del Jugador _____

CUOTA DE INSCRIPCION NO ES REEMBOLSABLE

Informacion del Jugador - USAR LETRA MOLDE

Segundo Nombre _____

Primer Nombre _____

Direccion _____

Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Telefono _____ Fecha de Nacimiento ___/___/___

Correo Electronico (e-mail) _____

Edad durante Temporada _____

Favor de incluir su correo electronico para mantenerles informados sobre noticias, informacion sobre el programa y eventos especiales en Parkville.

Yo/Nosotros, el Padre/Guardian de _____ Nombre del Jugador a travez del presente autorizo su participacion en cualquier y todas las actividades asociadas

con el siguiente programa: (Circule uno)

BASEBALL

SOFTBALL

FOOTBALL

SOCCER

BASKETBALL

Yo asumo/Asumimos todos los riesgos y peligros inherentes a dicha participaci3n, incluido el transporte desde y hacia las actividades; Y yo/nosotros por este medio agito, libero, absuelvo, indemnizo y acepto mantener indemne el Parkville Youth Organization Inc., sus patrocinadores, los supervisores, los participantes y las personas que transportan a nuestro hijo o de otras actividades conexas, para cualquier y todos los reclamos que surjan de una lesi3n a nuestro hijo si el resultado de la negligencia o por cualquier otro motivo o causa, excepto en la medida y en la cantidad cubierta por el seguro de accidente o responsabilidad. Estoy/estamos de acuerdo en devolver todo el material emitido a mi hijo en tan buenas condiciones como cuando se recibieron, excepto por uso y desgaste normal. Estoy de acuerdo en proporcionar a petici3n un certificado de nacimiento de mi/nuestro hijo.

Como parte del programa de deportes de la organizaci3n juvenil Parkville habr3 ocasiones grabacion de video, audio, fotograf3a o escrito y representaciones estad3sticas realizadas para el registro. Entiendo/entendemos que estos son propiedad de PYO y el uso de estos materiales son a la sola discreci3n de PYO sin remuneraci3n a cualquier manager, coach o jugador.

*****IMPORTANTE*****

Con el fin de proteger a su hijo, todas las lesiones, las enfermedades y las consideraciones f3sicas o restricciones deben tenerse en cuenta aqu3. A discreci3n del PYO, algunas condiciones pueden requerir que usted proporcione una aprobaci3n por escrito del m3dico de su hijo antes de que su hijo pueda participar en cualquier programa deportivo. Por favor, tenga en cuenta tal condici3n aqu3. Si no tiene, deje en blanco o ponga "NINGUNO"

Me gustaria que mi hijo/hija juegue en el mismo equipo que

FIRMA DEL PARIENTE/GUARDIAN FECHA

RECIBO . . . DESPEGUE DESDE AQUI

Parkville Youth Organization
5908 20th Avenue - Brooklyn, NY 11204
718-232-1086 (Campo 718-836-3847)

Visite nuestra pagina Web **WWW.PYOSPORTS.COM**

Recivido de _____ \$ _____ Fecha _____

Representante de PYO _____

