



Formulario de Membresia Recreacional



- FOR LEAGUE USE ONLY
- TRANSFERS
 - NEW
 - REREGISTRATION
 - CHANGE/CORRECTION

www.ntxsoccer.org

Revised 7/05

Nombre de equipo:			Edad de Grupo: U-			Jugador/Entrenador Registro #:					
Apellido:			Nombre:			Inic	Jugador:		Lic:		Entrenador:
Numero de direccion:			Apt #:		Ciudad			Est:		TX	
Codigo Postal:		Telefono: ()			Edad:		Sexo:				
Correo electronico :					Fecha de nacimiento						
Nombre de padre:			Ocupacion:		telefon de trabajo:		()				
Nombre de madre:			Ocupacion:		telefon de trabajo:		()				
Correo electronico :											
Persona de emergencia:						Telefono:		()			
Doctor a notificar:						Telefono:		()			
Una lista de problemas medicos:											
# de estacions juga	Ultimo Equipo		Ultimo asociacion		Fecha del la ultimo temporada		Altura	Peso	Escuela		Grado
Uniforme Tamano (circulo una)						Otros Ninos en la familia en el miso liga				Edad	
	Joven		Adulto								
Camisas	XS S M L XL		XS S M L XL								
Pantalones cortos	XS S M L XL		XS S M L XL								
Calcetines	XS S M L XL		XS S M L XL								
Importante											
<p>Yo, el padre/guarda del registrante, un menor, consentir que el registrante y yo toleraremos las reglas del USYS, los organizadores y patrocinadores asociados. Reconocerse las posibilidades de dano fisico asociado con futbol y en reconocimiento para el USYS aceptar el registrante para los programas y actividades de futbol (the AProgramas). Por este medio suelto, descargar y dentro modo asegurar el USYS, los organizadores y patrocinadores asociados, empleados de ellos y asociados personal, incluyendo el registrante resultar de el registrante, participando en los Programas y transportando yo lo autorizar. Tambien otorgar los personas del USYS del derecho a usar el nombre, fotografia del jugador no publicado, transmitido y otra material sobre los Programas estipular que tal cual es relacionado el posicion social de participante en los Programas. <u>Alguno jugadora actualmente registrado a un equipo deseando esta sueltopara juntar se con una equipo competitivo puede hacer lo entre diciembre 1 y marzo 15 puede solamente con una permiso escrito de el Asociacion que el/ella esta registrado.</u></p>											
<p>Nombre: _____ Padre/guarda (por favor imprimir)</p> <p>Firma: X _____ Fecha: _____</p>											
SOPORTE DE LOS PADRES											
<p>Pedimos activo participantes de los padres de los nino en in our program. Marka los areas adonde usted you would be willing to help.</p>											
<p><input type="checkbox"/> Entrenador <input type="checkbox"/> Comite</p> <p><input type="checkbox"/> Ayudante de Entrenador <input type="checkbox"/> Arbitrar</p> <p><input type="checkbox"/> Gerente de Equipo <input type="checkbox"/> Para recaudar fondos</p> <p><input type="checkbox"/> Padre de Equipo <input type="checkbox"/> de oficina</p> <p><input type="checkbox"/> Proyectos Especiales <input type="checkbox"/> Reportero</p> <p><input type="checkbox"/> Preparado de Campo <input type="checkbox"/> hoja informativa</p> <p><input type="checkbox"/> Membro de Junta <input type="checkbox"/> Concesion</p> <p><input type="checkbox"/> Publicidad <input type="checkbox"/> Donador</p> <p>Otra: _____</p>											
CONSENTIR PARA TRATAMIENTO MEDICO (MINOR)						OFFICIAL USE ONLY					
<p>Asi de padre o guarda del jugador anteriormente citado, lo doy consentimiento para cuidado de medico de emergencia mandar de una medico licencia o una dentista licencia. Este quidado puede estar dado sobre cualquier condicion son Necesario para preservar la vida, miembro o bienestar de mi dependiente.</p>						<p>Picture Received Yes No</p> <p>Registration Fees \$ _____ Birth Date Verified Yes No</p> <p>Player Fee \$ _____</p> <p>Coaches Fee \$ _____</p> <p>Other \$ _____</p> <p>TOTAL Received \$ _____ Still Owes \$ _____</p> <p>Cash _____ Check # _____ Date _____</p>					
<p>Firma de Pardo o Guarda X _____</p> <p>Dirreccion : _____ Apt #: _____</p> <p>Ciudad: _____ TX Codo Postal _____</p> <p>Telefono: Casa () Trabajo: ()</p>											