



## WINTER RECREATIONAL LEAGUE SESSION I

### REGISTRATION FORM 2019

PLAYER LAST NAME:

FIRST NAME:

PLAYER BIRTHDAY:

SHIRT SIZE:

HOME PHONE:

CELL PHONE:

STREET:

TOWN

NJ

ZIP CODE:

EMAIL

DAD'S NAME

MOM'S NAME

Do you wish to volunteer to coach? (Circle One) Head Coach - Assistant Coach YES  NO

CURRENT MEMBER

YES

NO

PROGRAM FEE

\$ 45 MEMBERS

\$75 NON-MEMBERS

#### Acknowledgement of Risk & Waiver Release of All Claims

I am, the parent and/or legal guardian of the minor, understanding both the minor and the inherent risks associated with participating in SOCCER, I believe the minor to be qualified to participate, in good health, and in proper physical condition to participate in such activity. I hereby release, discharge, covenant not to sue, and agree to indemnify and save and hold harmless each of the release's from all liability claims, demands, losses, or damages on the minor's account caused or alleged to be caused in whole or in part by the negligence of the 'releases' (employees, volunteers, board or otherwise), including negligent rescue operation and further agree that if, despite their release, I, the minor, or anyone on the minor's behalf make a claim against any of the releases from any litigation expenses, attorney fees, loss liability, damage, or cost may incur as the result of any such claim. I understand and acknowledge that there is a \$10.00 processing fee for any program refund given.

Printed Name of Guardian: \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Guardian's Signature: \_\_\_\_\_





## LIGA RECREACIONAL DE FUTBOL DE INVIERNO 2019 PRIMERA TEMPORADA

|  |                             |                    |                          |
|--|-----------------------------|--------------------|--------------------------|
| APELLIDO DEL JUGADOR   | <input type="text"/>        | NOMBRE             | <input type="text"/>     |
| FECHA DE NACIMIENTO  | <input type="text"/>        | TALLA DE CAMISETA  | <input type="text"/>     |
| TELEFONO   | <input type="text"/>        | CELULAR            | <input type="text"/>     |
| DIRECCION  | <input type="text"/>        | CIUDAD             | <input type="text"/> NJ  |
| CODIGO POSTAL  | <input type="text"/>        | CORREO ELECTRONICO | <input type="text"/>     |
| NOMBRE DEL PADRE   | <input type="text"/>        |                    |                          |
| NOMBRE DE LA MADRE   | <input type="text"/>        |                    |                          |
| ALGUNO DE LOS PADRES LE GUSTARIA SER DIRECTOR TECNICO / AYUDANTE DEL TECNICO VOLUNTARIO? SI NO |                             |                    |                          |
| MIEMBRO ACTIVO   | SI <input type="checkbox"/> | NO                 | <input type="checkbox"/> |
| COSTO DE LA MEMBRESIA  | \$45 MEMBERS                | \$75 NON-MEMBERS   |                          |

### Reconocimiento de Riesgos e indemnización de daños y perjuicios

Yo soy, el padre y / o guardián legal del menor, y comprendo tanto al menor como los riesgos inherentes asociados con la participación en el fútbol, afirmo que el menor esta calificado, tienen buena salud, y buena condición física para participar en dicha actividad. Por este medio libero, descargo y me comprometo a no demandar, y estoy de acuerdo en guardar y mantener exonerados (libre de culpa) a los miembros aquí mencionados de toda indemnización de daños, perjuicios, demandas o pérdidas causadas por el menor o supuestamente ser en parte o en su totalidad negligencia de los 'exonerados' (estos pueden ser pero no se limita a empleados, voluntarios o miembros de la junta directiva), incluyendo cualquier negligencia de algún programa de rescate. Asimismo, acepto que si, a pesar de la falta de su permiso/renuncia, yo, el menor, o alguien en nombre del menor de edad presentar una reclamación contra cualquiera de los 'exonerados' estos serán liberados de cualquier gastos de litigio, honorarios del abogado, responsabilidad de la pérdida, daño o cualquier costo que puede incurrir como resultado de dicha reclamación. Yo entiendo que hay un precio de procesamiento de \$10.00 para un reembolso de la programa.

Nombre del padre/guardián: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardián: \_\_\_\_\_

