



# Aplicación Para Fútbol 2011

## Roselle Park Recreación: Otoño 2011

www.roselleparksoccer.com

**Todos los aplicantes deben residir en Roselle Park**

(Por favor escriba la información legiblemente)

Apellido del Jugador \_\_\_\_\_ Nombre del Jugador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_

*(Todos los aplicantes DEBEN haber cumplido 5 años y no deben haber cumplido 14 años antes del 11/01/11)*

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Hombre \_\_\_ Mujer \_\_\_ Curso en que el jugador estará en Sept. 2011 \_

*Costo de la Registración: \$50.00 por niño (\$125.00 máximo por familia) para aplicaciones recibidas antes de Mayo 25, 2010 y \$55.00 por niño en aplicaciones recibidas después de Mayo 30, 2011*

**\*\*REGISTRACIONES QUE ESTÉN TARDE NO TIENEN GARANTIZADO EL TAMAÑO CORRECTO DEL UNIFORME\*\***

Por favor, seleccione el tamaño correcto de uniforme. Todos los tamaños seleccionados son responsabilidad de los padres/apoderados.

TAMAÑO DE CAMISA: Joven – S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_ Adulto - S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_

TAMAÑO DE PANTALÓN CORTO: Joven – S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_ Adulto - S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_

(Nota: Kindergarten (Clínica) jugadores recibirán sólo camisas, no pantalones cortos).

Entrenador del año pasado (si aplica) \_\_\_\_\_

Es entendido y concordado que el Departamento de Recreación, o el Departamento de Educación, o los entrenadores no son responsables de cualquier daño personal o heridas hechas durante la participación en el juego, o en los campos dedicados a el deporte, o con el equipo de las escuelas o del Departamento de Recreación, o el Departamento de Educación. Esto incluye cualquier reclamo personal que resulte en daños personal o heridas debido a la negligencia de los oficiales, agentes, or entrenadores y empleados del Departamento de Recreación o de los campos usados por los mismos, o negligencia de cualquier otra persona en los lugares de recreo, o daños en conexión con los equipos que viajan, en camino or en retorno de una de estas jornadas. Todos los jugadores participant en este programa bajo su propio riesgo. No habrá ninguna devolución de dinero por estas actividades recreativas.

Por la protección de la salud de su niño, Ud. no debería incluirlo en ningún tipo de deporte si su niño ha sido tratado, o actualmente sufre de: problemas del corazón, fiebre reumática, enfermedades reumáticas del corazón, murmuro cardíaco, enfermedades pulmonares con el asma, o bronquitis aguda. Hernia rota sin reparar, ataques epilépticos aún incluso aquellos que son controlados medicamente, perdida de la conciencia por alguna razón, enfermedad de los riñones, o presión alta. Si Ud. tiene una duda consulte su medico y submita una recomendación escrita.

“MI NIÑO(A) NO HA TENIDO, NI TIENE NINGUNA CONDICIÓN LISTADA EN EL PÁRRAFO DE ARRIBA”

Firma del Padre/Apoderado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Favor llenar con letra de molde el nombre del Padre/Apoderado \_\_\_\_\_

Si Ud. está interesado en ayudar en una de las áreas listadas abajo, marque las areas en las desearía participar. Nosotros apreciamos cualquier ayuda que nos asegure que nuestros hijos se diviertan mientras aprenden el juego.

Entrenador \_\_\_ Asistente \_\_\_ Árbitro \_\_\_ Mamá del Equipo \_\_\_ Recaudador de Fondos \_\_\_

**Favor de enviar su aplicación y su cheque pagable a: ROSELLE PARK SOCCER antes del Mayo 30, 2011**

**Si aplica por primera vez DEBE incluir una copia del certificado de nacimiento del niño(a)  
Envie todo a: ROSELLE PARK SOCCER, P.O. BOX 4103, Roselle Park, NJ 07204**