



La Iglesia Cristiana de Castleton Baloncesto de los jovenes
7214 Hague Road, Indianapolis, IN 46256 Tele.: 849-2650

NUEVO ESTE AÑO: NIÑOS Y NIÑAS 1ro y 2do grado baloncesto y
3ro & 4to grado baloncesto SOLO
Practica empieza la semana del 2 de enero, 2012

La Iglesia Cristiana de Castleton tiene un número limitado de lugares disponibles en nuestro programa del baloncesto, 2011-2012. Una forma de registración está abajo en este folleto. Para asegurar su lugar en un equipo, complete la forma de registración y envíela con el pago a la dirección arriba. También se puede conseguir formas en la iglesia que está ubicada atrás de la escuela Crestview en la calle Hague. Después de registrar, en noviembre, recibirá una carta con fechas importantes.



Forma de Registración—2011 / 2012

Pago de Registración \$55 - Si pagado antes del 27 de octubre, 2011 (más de un jugador en la familia \$50 por jugador)
 Pago de Registración \$65 - Si pagado después del 27 de octubre (más de un jugador en la familia \$60 por jugador)

JUGADOR	Nombre: _____ Grado: _____
	Dirección: _____ Ciudad: _____ Código: _____
	Tele.: _____ Jugador vive con: <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro
	Años que jugaba: _____ Sexo: <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña Fe- <input type="checkbox"/> cha de Nacimiento: _____ Edad: _____
	¿Es el jugador cubierto por una póliza de seguros de la familia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Escuela que asiste _____
Tamaño de camiseta: (marca uno) Joven: C M G Adulto: C M G XG	
PADRES	Madre: _____ Celular: _____
	Padre: _____ Celular: _____
	Email: _____
	Afiliación de Iglesia: _____

POR FAVOR LEA ESTA FORMA CON CUIDADO. Completa la forma de registración y firma la renuncia abajo. El pago incluye la camisa del equipo, el trofeo, y el uso del gimnasio. Se forman equipos por grado, usando el grado del estudiante del año escolar 2011-2012.

RENUNCIA: Yo, padre o guardián del niño arriba, por este medio doy mi permiso y mi aprobación para la participación de mi niño en todas actividades de La Iglesia Cristiana de Castleton, llamada CCCYBL en esta forma. Tomo todos los riesgos y peligros incidentales a la participación de mi niño en la CCCYBL y por este medio renunciaré y no echaré la culpa a CCCYBL, los organizadores, los entrenadores o réferis para responsabilidades, demandas y daño que vienen de la participación de mi niño en las actividades de CCCYBL. Entiendo que es mi responsabilidad para confirmar que mi niño es bastante sano para participar en las actividades de CCCYBL. Si mi niño este herido durante una practica o un partido de CCCYBL, autorizo al entrenador o su representante conseguir ayuda médica o el servicio de un medico o un hospital and asumiré toda la obligación financiera incurrida con eso. Entiendo que CCCYBL no tiene seguro médico para los participantes.

Fecha: _____ Firma: _____

Petición especial / Comentario: _____

NOTA: Posiblemente, no podemos hacer peticiones especiales.

FECHA LÍMITE PARA REGISTRACIÓN REBAJADA ES EL 27 DE OCTUBRE 2011 / FECHA LÍMITE PARA LAS OTRAS REGISTRACIONES ES EL 20 DE DICIEMBRE 2011.

Envíe registración con pago a: Castleton Christian Church, Attn: Youth Basketball League, 7214 Hague Rd, Indianapolis, IN 46256

NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA—PARA EL USO DE CCC:

AGE GROUP: _____ CASH: _____ CHECK NO.: _____ AMOUNT: \$ _____ INITIALS: _____