Cooke County Soccer Association

PO Box 1532, Gainesville, TX 76241

Office Use: Division

Formulario de inscripción de jugador

Apellido del jugador: Nombre del jugador:

Género: Masculino ☐ Femenino ☐ Fecha de nacimiento: *(Office Use: DOB Verified Yes No)*

Dirección física:

Correo de dirección (si es diferente de la de arriba)

Ciudad: Código postal: **Pagas utilidades de la ciudad de Gainesville? Yes ☐ No ☐

Teléfono de contacto:

NECESARIO Correo Electronico:

Escuela: Grado en otoño:

Último entrenador o equipo: Número de temporadas que a jugado:

Hermanos registrados actualmente w / CCSA:

Camisa: NINO: x-chico ☐ chico ☐ mediano ☐ grande ☐ ADULTO: chico ☐ mediano ☐ grande ☐ X-grande ☐

Short: NINO: x-chico ☐ chico ☐ mediano ☐ grande ☐ ADULTO: chico ☐ mediano ☐ grande ☐ X-grande ☐

Nombre del padre: Teléfono celular:

Nombre de la madre: Teléfono celular:

Otro Contacto: Teléfono celular:

Cualquier información adicional con respecto a jugador ****¡PEDIDO ESPECIAL NO GARANTIZADO!****

Por favor, círculo todas las áreas de interés

Entrenador ☐ Asistente de entrenador ☐

IMPORTANT: Yo, los padres/tutores del registrante, menor de edad, estoy de acuerdo que el registrante y yo respetaré las reglas de la USYS, sus organizaciones afiliadas y patrocinadores. Reconociendo la posibilidad de lesiones físicas asociadas con el fútbol y en consideración por el USYS aceptando al registrante para sus programas de fútbol y actividades (el Aprograms). Por la presente libero, descarga y/o de lo contrario indemnizar el USYS, sus organizaciones afiliadas y patrocinadores, sus empleados y personal asociado, incluyendo el registrante como resultado el Registrante, participación en los programas y/o transportado hacia o desde el mismo, que autorizo por este medio de transporte.

Nombre del padre/tutor (Letra de molde):

Firma: Fecha:

Fees Due: $_____ Amount Paid: $ _____ Balance Due: $ _____

Rec'd by: _____ Check # _____ Cash_____ Other_____