



TERRELL SOCCER ASSOCIATION SOLICITUD DE AFILIACIÓN

OFFICIAL USE ONLY
 Transfers
 New
 RE-Registration
 Change/Correction
 Spring
 Fall

INFORMACIÓN DEL JUGADOR				
Nombre del equipo:		Edad del Grupo: U-		Marque uno: Hombre o Mujer
Apellido:	Nombre:	inicial::	Fecha de nacimiento:	Edad:
Ultimo Equipo :	Ultimo Asociación Futbol:	# de Temporadas Jugado :		

TUTOR LEGAL Y DATOS DE CONTACTO DE EMERGENCIA			
Nombre:	Teléfono de la casa:	Teléfono del trabajo:	Teléfono celular:
Domicilio:			
Ciudad :	Estado : TX	Código Postal:	
Correo electrónico :			
Nombre de Persona y numero de teléfono en caso de emergencia:			
Nombre de Doctor:	# de Teléfono del médico:		
Una lista de problemas médicos:			

IMPORTANTE	OFFICIAL USE ONLY
<p>Yo, el padre/guardián de la entidad registrada, un menor, concuerdo que la entidad registrada y yo respetarán las reglas de US Youth Soccer, su organizaciones y los patrocinadores afiliados. Reconozco la posibilidad del daño físico asociado con el fútbol y en la consideración a US Youth Soccer es que acepta la entidad registrada para sus programas del fútbol y actividades (el. Yo por la presente libero, doy de alta y/o de otro modo indemnice a US Youth Soccer, su organizaciones y los patrocinadores afiliados, sus empleados y el personal asociado, inclusive la entidad registrada o a consecuencia de la entidad registrada, para la participación de los Programas y/o para ser transportado/a del, cuál transporte que yo por la presente autorizo. Otorgo a US Youth Soccer que el derecho de utilizar el nombre del jugador, las imágenes y/o la semejanza del registrate para ser impreso, transmitió o en otras materias con respecto a los Programas tal uso proporcionado en relación al estatus del jugador como un participante en los Programas. Cualquier jugador/a recreacional que este registrado a un equipo recreacional que desea ser dado de alta para unirse a un equipo competitivo puede hacer así lo haga entre las fechas del 1 de diciembre y el 15 de marzo esto sólo se permite con el permiso y autorización escrito de la asociación del registrante en cual él/ella este registrado en este momento</p> <p>Nombre: _____</p> <p style="text-align: center;">Padre/guarda (por favor imprimir)</p> <p>Firma : X _____ Fecha: _____</p>	<p>Birth Date Verified? Yes No</p> <p>U4 – U8 -----\$55.00</p> <p>U10 and Above ----- \$65.00</p> <p>Sibling Discount -----\$5.00</p> <p><small>*full price for first child \$5.00 off for each child after</small></p> <p>Sibling Name(s) _____</p> <hr/> <p>Late Fee ----- \$10.00</p> <p>Coach/Board discount \$ _____</p> <p>TOTAL Received \$ _____</p> <p>Balance \$ _____</p> <p>Cash _____ Check # _____</p> <p>Date: _____</p>
Consentimiento para el tratamiento médico (para el menor)	
<p>Como el padre o el guarda legal del jugador susodicho, doy por este medio el consentimiento para la asistencia médica de emergencia prescrita por un doctor de medicina licenciado o a un dentista (odontólogo.) Este cuidado puede ser dado de cualesquiera condiciones que sea necesarias para preservar la vida, el miembro o el bienestar de mi dependiente.</p> <p>Firma de Padre o Guarda : X _____</p> <p>Dirección : _____</p> <p>Ciudad : _____ ST: TX Código Postal : _____ Teléfono : _____</p>	

Apoyo de los padres - Pedimos la participación activa de todos los padres en nuestros programas Círculo área (s) en el que estaría dispuesto a ayudar.

Entrenador-----Asistente de Entrenador-----Gerente de Equipo-----Padre de Equipo-----Miembro de Mesa Directiva-----Comité-----Arbitro-----Recaudar fondos -----Publicidad-----
 Concesión-----Preparado de Campo-----Otra:

Política de Reembolso-Todos los pedidos de reembolso deben ser recibidos por la oficina de TSA una semana (7 días) antes de la primera jornada. Visita <http://www.terrellsoccer.com/page/show/117495-refund-policy-and-return> las normas reembolso completo.

CÓDIGO DE PADRES DE CONDUCTA - POR ESTE MEDIO PROMETO PROPORCIONAR UN APOYO POSITIVO, CARIÑOSO, Y ESTÍMULO PARA MI NIÑO POR SIGUIENTE DEL CÓDIGO DE LA ASOCIACIÓN DE TERRELL

Yo consiento en apoyar La Asociación de Fútbol de Terrell y sus equipos en el requerimiento de jugadores cumplir con el Código de Jugadores de la Conducta.

No usaré o poseeré alcohol, medicinas ilegales o armas asistiendo a partidos de La Asociación de Fútbol de Terrell.

No voy a, en ningún momento ni bajo ninguna circunstancia gritar abusivamente a mi niño o ningún otro niño.

No voy a, en ningún momento ni bajo ninguna circunstancia gritar abusivamente o amenazar cualquier abuso físico a cualquier entrenador o árbitro.

No disputaré ninguna llamada hecha por el árbitro; y entiendo que la Asociación de Fútbol de Terrell puede sancionar a cualquier espectador que verbalmente abusa o asalta a un árbitro.

No entrenaré a mi niño u otros niños de la línea de banda durante el juego. Sólo haré comentarios positivos a los jugadores y es entendido que solo los entrenadores entrenan y no padres durante los juegos.

Entiendo que el juego es para los niños no para los adultos.

Entiendo que las obscenidades son estrictamente prohibidas y que el árbitro instruirá a cualquier espectador culpable de usar la obscenidad para dejar el local.

Entiendo que el entrenador y los padres son responsables del comportamiento de todos los invitados/espectadores de su equipo y que ellos actuarán de acuerdo con el Código de Conducta.

Entiendo que unos espectadores deben tomar el lado del campo frente a los equipos; los espectadores permanecerán al menos 3 pies detrás de la línea de banda y en el lado opuesto del tono del equipo; si, durante el partido, el comportamiento de espectadores es fuera de la línea entonces el árbitro pedirá al entrenador que hable con los espectadores; si el comportamiento sigue, es dentro de la discreción del árbitro para pedir al espectador (es) de ofensa dejar el local; y el árbitro abandonará el partido si los espectadores se hacen rebeldes y fuera de control.

Nombre del jugador: _____

Nombre del equipo: _____

Firma del Padre

Fecha