

Asociación de Fútbol de Dover
REGISTRÓ DE FÚTBOL RECREACION

La inscripción debe ser completada antes del 1 de agosto.
Regístrese en línea en dsasoccer.net o rellene una forma de registro por niño. Enviar toda la información a Juan Loffredo - 125 Superior Ave, Dover.

Adjunte una copia del acta de nacimiento de su hijo, forma de registro DSA, y el costo para jugar.

Cheque a nombre de la Asociación de Fútbol de Dover. Recreativa cuesta \$40 en total. (Kinder - 6 grado puede jugar) Las prácticas y los juegos son los lunes y sábados.

Cheque a nombre de la Asociación de Fútbol de Dover. Hay un descuento de \$5 por cada niño adicional en una familia.

Primer Nombre de su hijo/a: _____

Apellido: _____

Escuela: _____ Maestro: _____

Género: _____ Grado: _____

Padre (s) / Guardin (s): _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Código postal _____

Todos los niños deben vivir en Dover o asistir a la escuela en Dover.

La solicitud de amistad _____ (no garantizado)

Teléfono de casa: _____

Teléfono móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Tamaño de Camisa (circule uno)

YS YM YL AS AM AL

Para obtener más información mande un correo electrónica a doversoccer2011@gmail.com o agarrar las formas vaya a www.dsasoccer.net

Si usted tiene alguna pregunta, póngase en contacto con John Loffredo 330-447-1127.

DOVER FÚTBOL ASOCIACION., INC FORMA DE LA JUVENTUD
FUTBOLISTA

Para: Padre/Guardián del jugador de fútbol juvenil De: Dover Fútbol Asociación, Inc.
Fecha: 20__ - 20__

La asociación es una organización en Ohio propiedad de usted y otros miembros interesados en la promoción de fútbol en nuestra comunidad. Tiene recursos limitados en este momento y depende de voluntarios y padres / guardián para operar la Asociación y los equipos de fútbol. LOS JUGADORES DE FÚTBOL INDIVIDUAL ("juventud") se han unido al OHIO JUVENTUD ASOCIACIÓN DE FÚTBOL DEL NORTE ("OYSAN") O EEUU club de fútbol, como se identifica en el forma; Sin embargo la asociación en sí no es actualmente un miembro de OYSAN O EEUU club de fútbol. También, sepan que la asociación promueve buen espíritu deportivo y conducta cívica. Por tanto, en el examen ulterior de la juventud de, los niños, y la familia en los equipos, por favor considere cuidadosamente el texto siguiente:

Con la firma del padre adjunto de la forma usted toma responsabilidad y usted reconoce que su hijo/a va a jugar en juegos que consiste en viajar y el juego físico riguroso y riesgo de golpes físicos o muerte. Usted también reconoce que usted, sus familiares y al PERSONAS QUE PUEDE LLEVAR A LA equipo de eventos en riesgo de golpes físicas o la muerte al viajar a equipo de eventos y que participe como espectadores y clientes de los campos e instalaciones. Con su firma de abajo, ACEPTA asumir estos riesgos EN NOMBRE DE LA JUVENTUD, usted mismo, sus familiares y al PERSONAS QUE PUEDE LLEVAR A LA equipo de eventos.

Con la firma del padre usted es responsable por su hijo o hija. Indemniza dora la asociación y sus ASOCIADOS AL PERSONAL (miembros, los administradores, directivos, asesores, entrenadores, et al.), Incluidos los propietarios DE LA campos e instalaciones (Charles y Virginia hechos, et al. y los hechos parque industrial, LTD.), frente a cualquier reclamo por el jugador, usted, su familia y los miembros cualquier personas que ellos aporta al equipo eventos.

Su firma da permiso por tratamiento médico y concesión de la autorización para tener el entrenador voluntario proporcionar y / o los arreglos para la asistencia médica y / o tratamiento de los juventud, usted mismo, sus familiares y al personas que va llevar con el equipo a los eventos.

Al firmar también acepte comportarse en todo momento sí mismo y controlar el desarrollo de la juventud, sus miembros y su familia en una manera respetuosa, limpia y responsable de los otros jugadores , entrenadores, árbitros, espectadores, personas que usted invita a los juegos.

Gracias por su apoyo de la Asociación y para permitir a los jóvenes a participar en el equipo de fútbol. La Asociación le invita a proporcionar a la Asociación con comentarios e ideas constructivas para promover el objetivo de promover el fútbol en nuestra comunidad.

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, el padre/ guardián descarga por encima de niño y / o de otra manera indemnizar a la organización / liga / club en el que estoy registrando al niño a jugar, US Soccer Juvenil, la Asociación del Norte de Ohio Fútbol de la juventud, y / o EE.UU. Club de Fútbol, sus patrocinadores afiliados, empleados y personal asociado, incluidos los propietarios de campos e instalaciones utilizadas en contra de cualquier reclamo por o en nombre de la persona registrada como resultado de su participación.

CONSENTIMIENTO GENERAL PARA TRATAMIENTO MÉDICO

Doy mi consentimiento para tener un entrenador de atletismo, el técnico paramédico, y / o doctor en medicina u odontología proporcionar asistencia y / o tratamiento médico. Estoy de acuerdo en ser financieramente responsable por el costo razonable de dicha asistencia y / o tratamiento. Este consentimiento no se aplica a una cirugía mayor a no ser que la cirugía debe ser realizada para tratar una condición de emergencia. Se intentó establecer contacto con los padres de los jugadores que participan en el programa basado en la información proporcionada en este formulario.

Doy mi consentimiento para tener un entrenador de atletismo, el técnico paramédico, y / o doctor en medicina u odontología proporcionar asistencia y / o tratamiento médico. Estoy de acuerdo en ser financieramente responsable por el costo razonable de dicha asistencia y / o tratamiento. Este consentimiento no se aplica a una cirugía mayor a no ser que la cirugía debe ser realizada para tratar una condición de emergencia. Se intentó establecer contacto con los padres de los jugadores que participan en el programa basado en la información proporcionada en esta forma.

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____