

Forma de Inscripción (Individual)



GCYSC
PO BOX 1311
Nederland, TX. 77627
www.gcysc.com

Honorarios Pagados:

Nivel Preferido: Recreacional Academia Selección Grupo De Edad: _____

US Youth Soccer Association



Affiliate of the United States Soccer Federation and FIFA



Favor de presionar firmemente y escriba legiblemente. Tenemos copias múltiples.

Use el Nombre como esta en el Certificado de Nacimiento

Apellido _____ Primer Nombre _____ Inicial _____ Sobre Nombre _____

Dirección _____ Calle/# de P.O. Box _____ Ciudad _____ Código Postal _____

() () Email: _____ # de Teléfono de Casa _____ # de Celular o Otro _____ Correo Electrónico ¡muy importante!

Fecha de Nacimiento _____ / _____ / _____ Verificado por _____ Varón Femenino

Padre _____ Empleado/Ocupación _____ Celular _____

Madre _____ Empleado/Ocupación _____ Celular _____

Anote los problemas médicos que tenga el jugador _____

Persona responsable en caso de emergencia _____ Teléfono _____

Cual doctor en caso de emergencia _____ Teléfono _____

Qué temporada jugó la ultima vez: Otoño o Primavera 20____ Años de Experiencia _____ Distrito Escolar _____ Grado _____

Talla del Uniforme

NINO/A

ADULTO

CAMISA: XS S M L S M L XL

PANTALONES CORTOS: XS S M L S M L XL

Política de Privacidad

Gulf Coast Soccer no compartirá/vender la información del miembro con/a compañías de afuera. No nos comunicaremos con los miembros en sus lugares de trabajo excepto cuando sea referente a una emergencia de su hijo/a/participante. A veces necesitamos ayuda/consejos del club/planeamiento de las instalaciones y ejecución de proyectos. El propósito de pedir la información del empleador y/o su ocupación (trabajo) es para identificar quien podrá tener conocimiento, habilidades o que nos podrá ayudar o sugerir consejos sobre el mejoramiento del campo o sus instalaciones, por ejemplo ingeniería/ diseño, electricidad, mecánico, construcción, operadores de maquinas, negocios, escritores de donaciones/becas, diseño de web, redes sociales, fotos/videos, mantenimiento de campo, etc. ¡Gracias!

Consentimiento para imágenes: GCS tiene permiso de mostrar imágenes (incluyendo fotos y videos) del participante en el sitio de la red social de GCS's, sitio de redes sociales, y/o imprimir materiales.

Yo, el padre/guardián del inscrito, un menor, estoy de acuerdo que yo y el inscrito seguiremos las reglas de USYSA, sus organizaciones afiliados y sus patrocinadores. Reconociendo la posibilidad de heridas físicas asociados con futbol soccer y en consideración para USYSA, aceptando el registrado para sus programas de futbol y actividades (los "Programas"), Yo, por este medio, libro de cargos /o de otro modo indemnizo el USYSA, sus organizaciones afiliados y patrocinadores sus empleados y el personal asociado, incluyendo los dueños de los campos y las instalaciones utilizado para los Programas, contra cualquier reclamo por o de parte del registrado como un resultado de la participación del registrado en los Programas y/o siendo transportado a o de lo mismo, o el medio de transportación cual yo autorizo.

CONSENTIMIENTO DE PROVEER TRATAMIENTO MÉDICO (MENOR)

Como el padre o guardián legal del nombrado jugador, Yo doy mi consentimiento para tratamiento médico administrado por un Doctor de Medicina licenciado o Dentista. Este tratamiento se puede administrar bajo cualquier condiciones sean necesarias para preservar la vida, extremidad del cuerpo o el bien estar de mi dependiente.

Si selecciona esta opción usted da su consentimiento de proveer Imágenes a la Red Social, Libro de Obligaciones General, Tratamiento Médico

Nombre del Padre/Guardián _____

Firma del Padre / Guardián _____

X _____

APOYO DE LOS PADRES

Les pedimos a los padres que sean activos y participen. Marque en cual nos puede ayudar.

Entrenador Entrenador Asistente Arbitro Mesa Directiva

Comités: Mantenimiento Recaudación de fondos Patrocinios

Mercadeo Programas Inscripción Otro _____

OFFICIAL USE ONLY (Uso Oficial) Date: _____

Birth Cert: Yes No **By:** _____

Player Fee\$ _____

Discount\$ _____

Multiple Child.....\$ _____

Other\$ _____

TOTAL \$ _____

Cash \$ _____

Check #. _____ \$ _____

Credit \$ _____