



2022 HAWTHORNE JUVENTUD

BASKETBOL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



SECCION DE NIÑO

Apellido _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ Sexo _____ Raza _____ Altura _____

Escuela _____ Grado _____ Edad _____

Está inscrito/a en cuidado de niño de Hawthorne? SI / NO _____

TALLA DE CAMISA DEL JUGADOR (SELECCIONE SOLO UN TAMAÑO)

TALLA DE CAMISA (NIÑO): S M L _____

TALLA DE CAMISA (ADULTOS): S M L XL XXL _____

SECCION DE PADRE

Nombre y apellido del padre/madre _____ Relación _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Casa/Celular Telefono _____ Correo electrónico (para enviar actualizaciones sobre la temporada) _____

SECCION DE VOLUNTARIOS

Si usted o alguien que conoce está interesado en ser entrenador o ayudar con los partidos de sábado por favor liste la información de contacto abajo.

Nombre _____ Relación _____

(Casa) Teléfono _____ (Trabajo) Teléfono _____

FECHA: _____

INFORMACION DEL CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Por favor escribe todas las personas autorizadas a recoger su niño. Para la seguridad del niño no se permite que nadie más recoja su niño.

Nombre _____ Relación _____

(Casa) Teléfono _____ (Trabajo) Teléfono _____

Celular _____ Pager _____

Nombre _____ Relación _____

(Casa) Teléfono _____ (Trabajo) Teléfono _____

Celular _____ Pager _____

INFORMACIÓN DE SALUD

Enfermedades crónicas _____

Medicamentos actuales _____

Allergias (marque todos los que aplican):

_____ Fiebre del heno

_____ Zumaque venenoso

_____ Abejas

_____ Medicamentos _____

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN / CONFLICTOS DE TIEMPO

Hawthorne hará todo lo posible para cumplir con su solicitud, pero no puede garantizar.

FOR ADMINISTRATIVE USE ONLY

PARTICIPATION FEES:

_____ Early Bird Registration 11/29 - 12/17 (\$45.00)*

_____ Youth is enrolled in childcare at Hawthorne (\$50.00)*

_____ Youth is not enrolled in childcare at Hawthorne (\$60.00)*

*tarifa de servicio de \$2.00 al usar debit/credit

Client Stat Sheet completed: YES/NO

Total Fees Paid: YES / NO

If NO then amount, if any, paid so far: _____

Date paid: _____ / _____ / _____

Authorized Signature: _____