JUGADORE	Nombre de familia?	Nombre Primero?	Fecha de nacimiento / /
	¿Cuántos años ha jugado fútbol organizado?_____ ¿Te gustaría ensayar o reproducir en una división de más edad?_____		Genero: M F

GRUPOS POR EDADES

U14	U12	U10	U8	U6
Aug 1996 – July 1998	Aug 1998 – July 2000	Aug 2000 – July 2002	Aug 2002 – July 2004	Aug 2004 – July 2006

PADRES		
	Guardian Primer: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro:_____	Fútbol Juvenil del Condado de Wise es una organización formada totalmente por voluntarios y las necesidades de su participación. Por favor, seleccione al menos uno de los siguientes derechos para los voluntarios que usted o los miembros de su familia pueden participar en esta temporada. ☐ entrenamiento ☐ Mantenimiento de Campo ☐ Equipo de los Padres ☐ Organizado☐ los puestos de comida y bebida ☐ la recaudación de fondos
	Nombre (*Familia, Primer)*	
	Domicilio (*Street/PO Box, City, State, Zip Code*)	Las becas están disponibles y se hacen a cambio de trabajo voluntario para el equipo. ¿Desea información acerca de esto?_____. Toda la información es confidencia.
	Telefono y correo electrónico	

***WCYS Ontono 2010 TemporadaCalendario : Fecha Tope de Registro**: Augusto 24 Ontono Temporada: Aug 19 – Oct 23*

REGISTRO

La cuota de inscripción es de $ 45 por jugador y una forma separada es necesaria para cada jugador. Un cheque (pagadero a WCYS) o dinero en efectivo debe ser incluida con todos los registros. Favor de enviar formulario de registro (s) y las tasas a WCYS, PO Casilla 444, Wise, VA, 24293. Todos los formularios de inscripción por correo deben tener un matasellos de 28 de marzo. Visítenos en **www.wisecountyyouthsoccer.org**

Nota: el Reproductor de inscripciones sin el pago se mantendrá hasta que el pago recibido sin asignar. Los solicitantes de registro después de la fecha de corte debe pagar un adicional de $ 10 finales jersey tasa. Para cualquier duda póngase en contacto con un miembro de la junta WCYS por correo electrónico a wisesoccer@gmail.com. Equipo de tareas es la única discreción de la junta. Finales de los solicitantes de registro son asignados según sea necesario.

WCYS inscripción incluye uniformes y trofeo. Los jugadores deberán presentar espinilleras, grapas y guardias de la boca de los niños con tirantes. Joyería / aparatos médicos, no pueden ser usados durante la práctica o juegos.

Tamaños jóvenes: S *(6-8)* ☐ M *(10-12)* ☐ L *(14-16)* ☐ **Adultos tamaños :** S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐

Es posible que un jugador de la lista de preferencias y solicitud coche piscina aquí.REQUESTS. No están garantizados - por favor proporcionar una razón.

Nombre RAZON

☐ Jugadore _____ _____

MEDICO

Condición(s) médica _____

Alergias_____

Medicamentos _____

Contacto de Emergencia _____ Telefono _____

TERMINOS

Yo doy mi permiso para_____ a participar en WCYSA temporada de primavera de 2009.
(jugadores nombre)

He leído y estoy de acuerdo con todos los términos que figuran en los términos de membresía en www.wisecountyyouthsoccer.org.

_____ _____ _____
Nombre de los padres *Firma* *Fecha la hoy*

WCYS IS A PROUD MEMBER OF VIRGINIA YOUTH SOCCER ASSOCIATION
DO NOT WRITE IN THIS ROW PAID: