

\*\*Rec Center Use Only

## Campo de Voleibol

Division\*\*

Años \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_ Talla de Camasita: Adulto/Juventud \_\_\_\_\_

Un Círculo

Nombre de Niño: \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Dirección de Niño: \_\_\_\_\_

Telefono de Niño-Primario: \_\_\_\_\_ Secundario: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Por favor una lista de otros hermanos que estarán tocando

Nombre _____	Grado _____
Nombre _____	Grado _____
Nombre _____	Grado _____
Nombre _____	Grado _____

En caso de emergencia y los padres/guradians no pueden ser localizados (una persona que autorice a recoger a su hijo), póngase en contacto con:

Nombre _____	Telefono _____	Relación _____
Nombre _____	Telefono _____	Relación _____
Nombre _____	Telefono _____	Relación _____

Información médica: Por favor indique cualquier problema médico, incluyendo las alergias: \_\_\_\_\_

Médico de Familia: \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

Al firmar esta hoja de registro/permiso, le estoy dando mi permiso del niño a participar en campo de voleibol. Doy mi permiso para que un médico para tomar las medidas médicas necesarias para ayudar a mi hijo en caso de una emergencia.

Entiendo que se dará NO se aceptan devoluciones, y no créditos una vez la temporada está en marcha.

Firma de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Impresión: \_\_\_\_\_

Números de teléfono (si es diferente que arriba):

Primario: \_\_\_\_\_ Celda: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Personal de recreación más allá de este punto.

Date \_\_\_\_\_ Receipt \_\_\_\_\_ Initials \_\_\_\_\_