



FÚTBOL DE PRIMAVERA

Formulario de Inscripción

ABRIL 23 – JUNIO 4, 2018
Lunes: 5:15PM – 6:30PM | Costar: \$40

Padre de Familia o Guardian: _____

Nombre del Participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Por favor lea y firme lo siguiente:

Yo estoy de acuerdo el uso de mi nombre, fotos, videos, para publicidad del Departamento de Programas de Parques y Recreación de la Ciudad de Fitchburg. En consideración de la aceptación de la aplicación para las clases o actividades listadas. Yo abajofirmante, con mi firma renuncio irrevocablemente toda responsabilidad en contra del Coach y la Ciudad de Fitchburg para mi persona y mi hijo(a), y me comprometo en proveer atención médica en caso de cualquier lesión. Y doy permiso para que el Coach tome las medidas necesarias en caso de cualquier lesión incluyendo atención médica por medio del Servicio de Emergencia Médica de Fitchburg.

Firma del Padre de Familia o Guardian _____ Fecha _____