



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF HALL COUNTY

**ATHLETIC REGISTRATION FORM**

Costo: Miembros \$40

No-Miembros \$65

No Hay Devoluciones

Pago es requerido en Registracion

Programa: (chequee una)

- Basketball       Porristas
- Baseball       Softball
- Tee Ball       Soccer

Camiseta: (marque una)

<i>Joven</i>				<i>Adulto</i>			
S	M	L	XL	S	M	L	XL

Shorts: (marquee una)

<i>Joven</i>				<i>Adulto</i>			
S	M	L	XL	S	M	L	XL

Nombre del Niño \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Padres/Guardian \_\_\_\_\_

Indique cualquier condicion y/o medicaciones que el participante use \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Para uso estadistico del Boys & Girls Clubs of Hall County y datos en donaciones. Favor de ayudar con la siguiente informacion.

Genero: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Raza/Etnicidad: Africano Americano \_\_\_\_\_ Asiatico \_\_\_\_\_ Hispano \_\_\_\_\_ Caucasico \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

He leído y completado completamente la aplicacion. En consideracion a este contrato, Yo declaro, por mi, mi hijo, executantes y administradores, no reportar ningun reclamo por daños que Yo o mi niño tengamos en contra del Boys & Girls Clubs del Condado de Hall. Yo estoy de acuerdo que el Boys & Girls Clubs del Condado Hall no sera responsable por ningun accidente que el niño / a mientras este participando en alguna actividad en o fuera del Boys & Girls Clubs del Condado de Hall. Yo doy mi consentimiento para fotografias o videos, en los cuales mi hijo/a puedan aparecer, para ser usados en cualquier manera que el Boys & Girls Clubs del Condado de Hall puedan usar. Si la transportacion es proveida, Yo doy autorizacion para que le niño arriba mencionaado sea tranportado en bus, van o automovil.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date