



NEW MEXICO YOUTH SOCCER ASSOCIATION

Formulario de Registro



NEW MEXICO YOUTH SOCCER Afiliado con USSF y US Youth Soccer

USO OFICIAL [ ] NUEVO [ ] PRE-REGISTRADO [ ] AÑO COMPLETO [ ] UNA TEMPORADA

Liga / Club / Nombre

Del Equipo \_\_\_\_\_ Grupo de Edad \_\_\_\_\_ Div \_\_\_\_\_

(SOLO USAR 4 10 CODIGO) Region \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Liga \_\_\_\_\_ Club \_\_\_\_\_ Equipo \_\_\_\_\_

R = Recreativo C = Competitivo CL = Classico A = Academia / Otro

Pago: Cheque # \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_ PIC \_\_\_\_\_ POA \_\_\_\_\_

I.D. # \_\_\_\_\_ [ ] Marque aqui si esta cambiando nombre, direccion o telefono. [ ] Marque aqui si el jugador esta asignado a un equipo mayor que a la edad que le corresponde y rellenar el formulario "playing-up consent". [ ] Marque aqui si este es un "secundario" registro y complete el formulario de aprobacion.

Apellido Paterno Del Jugador: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ M o F

Equipo Anterior: \_\_\_\_\_ Liga Anterior/ Club: \_\_\_\_\_ Técnico Anterior: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento Del Jugador: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento de la Madre mes / día: \_\_\_\_\_ (se necesita para crear numero de identificacion del jugador)

Tamaño del Uniforme (si es necesario) (marcar) Camiseta: YS YM YL YXL AS AM AL AXL Shorts: YS YM YL YXL AS AM AL AXL

Apoderado Principal: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado & Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Numero Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Apoderado Secundario: Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado & Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Numero Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Aprobación de los Padres o del Apoderado

ADVERTENCIA: Al firmar este formulario el jugador esta obligado a este equipo por todo un año completo. Procedimientos de transferencia seran cumplidos estrictamente de acuerdo a las reglas y regulaciones inpuestas por la Liga, NMYSA, USSF y US Youth Soccer. Jugadores juveniles estan permitidos jugar en la liga de adultos siempre y cuando obtengan la dispensa o "waiver" necesario bajo la regla # 208 del US Youth Soccer.

Nombre del Padre o Apoderado (imprimir) \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

DATOS MÉDICOS

Liste cualquier problema médico o prohibición que el jugador tiene: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Persona a quien notificar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Doctor a quien notificar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Compañía de Seguro: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Reconociendo la posibilidad de lesiones asociadas con el fútbol, y en consideración de la USSF/US Youth Soccer y afiliados quien acepta al solicitante de registro para sus programas y actividades de fútbol (the "programs"). Por la presente publicación, la aprobación de la gestión, y/o indemnizar a la USSF / US Youth Soccer, sus afiliados y las instalaciones utilizadas para los "programas" en contra de cualquier reclamo por o en nombre de los solicitantes de registro como resultado de la participación del solicitante de registro en los "programas" y / o de ser transportados desde o hacia el mismo, que el transporte por la presente autorizo.

Yo doy consentimiento para que un entrenador, el técnico médico de emergencia y / o el Doctor de medicina u odontología proporcione a mi hijo / hija con la asistencia médica, tratamiento y / o transporte, y acuerdo a ser responsable financieramente por el costo razonable de este tipo de asistencia y / o tratamiento.

Nombre del Padre o Apoderado (imprimir) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Rev: 090604

Recibido y leo \_\_\_\_\_ CDC Información \_\_\_\_\_ Código de Conducta / Firma \_\_\_\_\_