

ANNANDALE BOYS' & GIRLS' CLUB REGISTRATION

4216 Annandale Rd. Annandale, VA 22003 703-941-ABGC(2242)-FAX 703-941-4412

Horas de oficina: Lunes a Viernes 3 – 7 PM, Sabados 9 - 12 del mediodía

Coordinador de Fútbol: Helen Crum helenkcrum@gmail.com

CORREO ELECTRONICO: abgc@abgc.org

REGÍSTRESE EN LÍNEA Y AHORRE \$5 @ WWW.ABGC.ORG

¡Annandale Boys & Girls Club tiene los programas de fútbol y tee ball más antiguos del área de Washington!

CONSULTA EL CASILLERO APROPIADO - PRIMAVERA 2023

Fútbol De Primavera \$150
Primera vez \$75
Años 4 - Grado 12

TEEBALL \$150
Primera vez \$75
K - 2nd grado

BOXEO
Años 7 – Adulta
Leo @ 571-436-5983

LACROSSE
Regístrese en línea en
www.annandalelacrosse.org

Fútbol De Primavera \$80
Años 2-3

Fútbol \$72
Años 5-18
Para niños con discapacidades

Porristas \$150
Años 5-15

FLAG FOOTBALL AMERICANO \$115
(Años 6 – 15)

Un jugador de ABGC puede jugar fútbol y teeball a la mismo tiempo, porque los horarios no deben entrar en conflicto. La **tarifa de inscripción a mitad de precio de \$75 es solo para jugadores "primerizos" en ese deporte con el Annandale Boys & Girls' Club.** Fútbol Americano comienza Abril y terminara la primero semana de junio. *Estos materiales no están patrocinados ni respaldados por la Junta Escolar del Condado de Fairfax, el Superintendente o esta escuela.*

DESPUÉS DE REGISTRARSE, TODOS LOS JUGADORES U11 - U19, SI LO SOLICITA ABGC, DEBEN ENVIAR UNA COPIA DE LA PRUEBA DE NACIMIENTO.

El entrenador solicitó _____ Solicitudes especiales _____

ENVÍE POR CORREO O TRAIGA SU FORMA Y PAGO A : ABGC, 4216 Annandale Rd., Annandale, VA 22003

Nombre del Jugador (Imprime) _____ Inicial del segundo nombre ____ Apellido _____

Niño ____ Niña ____ Cumpleaños _____ Escuela _____

Direccion de la Casa _____ Ciudad _____ Codigo Postal _____

Grado in ahora _____ E-mail _____

Telefono (Casa) _____ (Ofc) _____ (Movil) _____

**NECESITAMOS VOLUNTARIOS. POR FAVOR PARTICIPA EN UNO DE LOS SIGUIENTES:
(CIRCULO UNA OPCION)**

Sin cargos:

Reembolso de \$ 10.00 (después de completar la tarea):

No Hay Reembolso:

Entrenador
Comisionado de la Liga

Asistente del Entrenador
Entregar formularios a 5 escuelas
Ayuda en la Office (3 horas)

Seré un espectador

¿Jugó su hijo en el otoño de 2023? : Sí _____ No _____

Doy mi permiso para que mi hijo o hija jugar _____ (deporte). Tengo un seguro para cubrir todos los riesgos de lesiones o facturas del médico en las que se pueda incurrir y acepto toda la responsabilidad de la seguridad de mi hijo en la práctica y en los juegos.

También entiendo que no hay reembolsos. Si no puedo ser asignado al equipo de mi elección, aceptaré la asignacion ABGC.

SI NO ES UN RESIDENTE DEL CONDADO DE FAIRFAX, HAY UNA CUOTA DE \$30. Cantidad Pagada \$ _____
SI ERES UN JUGADOR DE BECAS, HAY UNA CUOTA NO REEMBOLSABLE DE \$55. Cantidad Pagada \$ _____

Firma de Los Padres _____ Cantidad Pagada \$ _____
|| Cheque _____ || Efectivo _____ || Tarjeta de Crédito _____

Imprimir Nombre Completo de Uno de Los Padres _____ Fecha _____