

ANNANDALE BOYS & GIRLS CLUB REGISTRATION

4216 Annandale Rd. Annandale, VA 22003 703-941-ABGC (2242) 703-941-4411 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

REGISTRESE EN LINEA Y AHORRE \$5 @ WWW.ABGC.ORG

Annandale Boys & Girls Club tiene el más largo programa Fútbol en el área de Washington!!

MARQUE EL CASILLERO APROPIADO - OTOÑO 2023

Otoño Fútbol \$150
Primera Vez \$75
(Pre-K – 12th grado)

Fútbol Americano \$160
(Siglos 5 to 16)

Boxeo
(Siglos 7 – Adulto)
Leo @ 571-436-5983

Otoño Fútbol superior \$90
(Siglos 5 to 18)
Atletas con Discapacidad

Porristas \$150
(Siglos 5 - 15)

SOCCER es para Mighty Mites, Niños de 3 y 4 años y para Niños y Niñas desde Kindergarten hasta el doceavo grado. Mighty Mites y desde Kindergarten que crecen juntos en el Deporte hasta el doceavo grado. Hay 8-10 juegos por temporada. Cada jugador se garantiza jugar la mitad o más de cada juego sin importar su tamaño o capacidad física. Los equipos se forman en un concepto de escuela y vecindario por cada grado.

FOOTBALL es para jóvenes de 5 a 16 años. Las prácticas comienzan el 1 de Agosto. A nadie se le niega el derecho a participar por falta de fondos. *Estos materiales no están patrocinados ni aprobados por la Junta Escolar del Condado de Fairfax, el Superintendente o esta escuela*

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

Entrenador solicitado _____ Solicitudes especiales _____

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

Niño _____ Niña _____ Cumpleaños _____ Escuela _____

Dirección de la Casa _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Grado in Sept. 2023 _____ Email _____

Teléfono (Casa) _____ (Ofc) _____ (Movil) _____

**NECESITAMOS VOLUNTARIOS. POR FAVOR PARTICIPA EN UNO DE LOS SIGUIENTES:
(CIRCULA UNO)**

Sin cargos:

- Entrenador
 Comisionado de la Liga

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

- Asistente del Entrenador
 Entregar formularios a 5 escuelas
 Ayuda de Office (3 horas)

No Hay Reembolso:

- Seré un espectador

Doy mi permiso para que mi hijo o hija pueda jugar _____ (deporte). Tengo seguro que cubre todos los riesgos de lesiones o de gastos médicos que puedan incurrir y acepto toda la responsabilidad por la seguridad de mi hijo o hija en las prácticas y juegos. **También entiendo que no hay reembolsos.** Si no puedo ser asignado al equipo de mi elección, aceptaré la asignación proveída por 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 _____