

Sullivan County Youth Baseball & Softball League Inc.
CAL RIPKEN BASEBALL & SOFTBALL
Información del jugador (IMPRIMIR CLARAMENTE)

Registro 2024

Nombre _____ Apodo _____ Medio _____ Apellido _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad el 1 de mayo de 2024: _____ Sexo(Círculo): F / M

Círculo Primario:

Padre/Tutor #1 _____

Número de teléfono _____

Celular _____

Correo electrónico _____

Padre/Tutor #2 _____

Número de teléfono _____

Celular _____

Correo electrónico _____

Preferencia de equipo: Edad del jugador determinada a partir del 1 de Mayo de 2024

4-6 T-Ball	7-8 Entrenador Pitch Rookie Baseball	9 -10 Cal Ripken Baseball menor	11-12 Cal Ripken Major Baseball
	7-8 Entrenador Pitch Rookie Softball	9-10 Cal Ripken Minor Softball	11-12 Cal Ripken Major Softball

Uniforme: Sombrero y camisa incluidos.

Tamaño de la camisa: YS (6-8) YM (10-12) YL (14-16) Adulto S Adulto M Adulto L Adulto XL

Tamaño del sombrero: Joven Adulto

Tarifas de inscripción: 1 Niño = \$65 2 Niños = \$125 \$185 para 3 niños, etc.

Haga los cheques a nombre de: Sullivan County Youth Baseball & Softball League Inc.

El formulario DEBE tener matasellos a más tardar el 3/15/24; de lo contrario, no se garantiza el registro.

Envíe el formulario completo y el pago a:

Liberty Cal Ripken P.O. Box 281 Woodbourne, NY 12788

No envíe a la escuela, las solicitudes serán devueltas.

Yo / Nosotros, los padres del jugador mencionado anteriormente, por la presente doy mi / nuestra aprobación para su participación en cualquiera y todas las actividades de la Liga durante la temporada actual. Asumo / asumimos todos los riesgos y peligros relacionados con dicha participación, incluido el transporte hacia y desde las actividades, y por el presente renuncio, exoneramos, absolvemos, indemnizamos y aceptamos eximir de responsabilidad a la Liga local, sus entrenadores y funcionarios, el Sullivan County Youth Baseball & Softball League Inc., los organizadores, patrocinadores, supervisores y participantes por cualquier reclamo que surja de una lesión a mi / nuestro hijo. La Liga no será responsable de los exámenes físicos, sin embargo, recomendamos que los padres consulten con su pediatra para asegurarse de que su hijo sea apto para los deportes atléticos antes de participar. Yo / Nosotros proporcionaremos a la Liga una copia del certificado de nacimiento del jugador al momento de la inscripción y un certificado de nacimiento certificado a solicitud de los Oficiales de la Liga. Lanzamiento de la foto: Por la presente, doy permiso a la Liga de Béisbol y Softbol Juvenil del Condado de Sullivan para usar cualquier fotografía tomada de mi hijo mientras participa en este programa para el uso de medios promocionales.

Firma del Padre/Tutor _____

Fecha _____

Por favor marque qué áreas de interés tiene en el voluntariado:

____ Árbitero ____ Entrenador ____ Entrenador Asistente ____ Recaudación de fondos ____ Preparación de campo ____ Otro

Para uso de la liga: Pago _____ Cash _____ Check # _____ Depósito Cantidad recibida: _____
____ Individual ____ Familia _____ Otros miembros de la familia _____