

# ANNANDALE BOYS' & GIRLS' CLUB REGISTRO

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 [helenkrum@gmail.com](mailto:helenkrum@gmail.com)

CORREO ELECTRONICO: [abgc@abgc.org](mailto:abgc@abgc.org)

**REGISTRESE EN LINEA Y AHORRE \$5 @ [WWW.ABGC.ORG](http://WWW.ABGC.ORG)**

**¡Annandale Boys & Girls Club tiene los programas de FÚTBOL y TEEBALL más antiguos en el área de Washington DC!**

## MARQUE EL CASILLERO APROPIADO – Primavera 2019

FÚTBOL \$120  
Primera Vez \$60  
(Edad 3 Antes del 10/1/18 hasta el 12th grado)

TEEBALL \$120  
Primera Vez \$60  
(K - 2<sup>nd</sup> grado)

BOXING  
(Siglos 7 – Adulto)  
Leo 571-436-5983

LACROSSE  
Regístrese en línea en  
[www.annandalelacrosse.org](http://www.annandalelacrosse.org)

FÚTBOL SUPERIOR \$48  
(Siglos 5 – 18)

ATLETAS CON DISCAPACIDADES

Un jugador de ABGC puede jugar fútbol y béisbol al mismo tiempo porque los horarios no entrarán en conflicto. La cuota de inscripción a mitad de precio de \$60 es solo para los jugadores de "Primera vez" en ese deporte con Annandale Girls & Boys Club. Para información kazaxe, llame a Asuka al 703-300-7448. 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 (SFL), SI ES SOLICITADO POR ABGC, DEBEN PRESENTAR LA PRUEBA DE NACIMIENTO DEL JUGADOR.**

Entrenador solicitado \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Dirección de la Casa \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Grado Actual en Escuela \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa) \_\_\_\_\_ (Ofc) \_\_\_\_\_ (Movil) \_\_\_\_\_

**NECESITAMOS VOLUNTARIOS. POR FAVOR PARTICIPAR EN UNO DE LOS SIGUIENTES:  
(ELIGE 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 Oficina (3 horas)

**No Hay Reembolso:**

Seré un espectador

¿Jugó su hijo en el otoño de 2018?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Doy permiso para que mi hijo juegue FÚTBOL / TEEBALL (encierra en un círculo un deporte). Tengo un seguro que cubre todos los riesgos de lesiones o facturas médicas en las que pueda incurrir y acepto toda la responsabilidad por la seguridad de mi hijo en las prácticas y en los juegos.

**También entiendo que no hay reembolsos.** Si no puedo ser asignado al equipo de mi elección, aceptaré la asignación 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 \$ 40. Cantidad Pagada \$ \_\_\_\_\_

Firma de Los Padres \_\_\_\_\_ Cantidad Pagada \$ \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_  Efectivo \_\_\_\_\_  Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_

Imprimir Nombre Completo de Uno de Los Padres \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_