

# 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](mailto:helenkcrum@gmail.com)

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

**REGÍSTRESE EN LÍNEA Y AHORRE \$5 @ [WWW.ABGC.ORG](http://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 2020

Fútbol Americano \$130  
Primera vez \$65  
Años 3 - Grado 12

TEEBALL \$130  
Primera vez \$65  
K - 2<sup>nd</sup> grado

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

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

FÚTBOL SUPERIOR \$77

(Años 5 – 18)

ATLETAS CON DISCAPACIDADES

Un jugador ABGC puede jugar fútbol y tee ball al mismo tiempo, ya que los horarios no deben entrar en conflicto. **La tarifa de inscripción a mitad de precio de \$ 65 es solo para jugadores "primerizos" en ese deporte con el Annandale Boys' & Girls' Club.** Para obtener información de 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 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 \_\_\_\_\_

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

Grado in Sept. 2019 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

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

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

**Sin cargos:**

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

**No Hay Reembolso:**

Entrenador

Asistente del Entrenador

Seré un espectador

Comisionado de la Liga

Entregar formularios a 5 escuelas

Ayuda de Office (3 horas)

¿Jugó su hijo en el otoño de 2019? : 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 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 \$50. Cantidad Pagada \$ \_\_\_\_\_

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

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

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