



# **Campamento de Voleibol/Baloncesto Para Niñas de Gurrie**

**Para niñas que empiezan 6°, 7° o 8° grado en  
el año escolar 2024-25**

**Cuándo:** del 8 al 11 de julio y del 15 al 18 de julio

**Dónde:** Escuela Intermedia Gurrie (Gimnasio Grande)

**Hora:** 12:30 pm to 2:30pm - 1 hora de Voleibol y 1 hora de Baloncesto

Estaremos trabajando en el desarrollo de habilidades de voleibol y baloncesto. Además de la mecánica del juego.

## **Costo e Inscripción**

El costo total es de **\$15** por **8 días**. Por favor completa tu inscripción y envíala con anticipación para asegurar tu lugar. **La fecha límite para inscribirte** es el **31 de mayo**. Si te inscribes después del **31 de mayo** no recibirás una camiseta. Todas son bienvenidas.

**Cheques a nombre de:**

**Avenue**

**Gurrie Middle School**

**1001 South Spring**

**LaGrange, IL 60525**

## **ELEGIBILIDAD:**

Para niñas empezando 6°, 7° u 8° grado en el año escolar 2023-24.

## **CAMISETAS:**

Las PARTICIPANTES recibirán una camiseta únicamente si se inscriben antes del 31 de mayo. Las camisetas son tallas de adulto.

**PREGUNTAS:** Favor contactar al Sr. Pontrelli [jpontrelli@d105.net](mailto:jpontrelli@d105.net)

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CAMPAMENTO DE VERANO DE LA  
ESCUELA INTERMEDIA GURRIE**

**Campamento de Verano para Niñas**

**FAVOR ENVIAR ESTE FORMULARIO JUNTO CON SU PAGO A:**

**Gurrie Middle School  
1001 South Spring Avenue  
LaGrange, IL 60525  
ATTN: Joe Pontrelli**

**Costo: \$15.00  
Efectivo o Cheque**

Nombre \_\_\_\_\_ Grado que Empieza:    6       7       8

Dirección \_\_\_\_\_

Número Telefónico \_\_\_\_\_ Teléfono en Caso de Emergencia \_\_\_\_\_

**TALLA CAMISETA (Tallas de Adulto)                    YL       S       M       L       XL**

**Enumere cualquier problema de salud o alergias:**

\_\_\_\_\_

**EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LIBERACIÓN DE TODA RECLAMACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN  
LOS PROGRAMAS DESCRITOS**

“Como participante o acudiente de un participante en el programa, reconozco y acepto que existen ciertos riesgos de lesiones físicas y acepto asumir el riesgo total de cualquier lesión, incluyendo muerte, daños o pérdidas que yo o los participantes anteriores podamos sufrir como resultado de participar en cualquiera y todas las actividades conectadas o asociadas con dicho programa.

Acepto renunciar y ceder expresa y conscientemente a todos los reclamos que la participante anterior o yo tengamos como resultado de participar en el programa contra el Organismo Gubernamental Patrocinador, incluida la Junta de Educación, sus miembros y sus funcionarios, agentes, empleados, contratistas independientes y empleados.”

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE O ACUDIENTE LEGAL**

\_\_\_\_\_

**FECHA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DE LA PARTICIPANTE**

\_\_\_\_\_

**FECHA**