



Fútbol de Verano - Para estudiantes de 6o 7o y 8o grados (2024-25) que estén interesados en fútbol

Fecha: 3 de Juno hasta el 13 de Juno

Hora: 12:30 pm a 2:00 pm

Únase a nosotros para enfocarnos en las siguientes habilidades :

Basicas Individuales (manejo del balón, pases, trabajo de los pies, habilidades de posición y de defensa) Simulacros en Equipo

Competencia-Ensayos/Juegos

Costo y Matricula

El costo total es de **\$15** por **8 días**. Por favor registre antes del 24 de mayo- Si usted se registra después del 24 de mayo usted no recibirá una camiseta.

Haga los cheques a nombre del: District 105

ELEGIBILIDAD:

Estudiantes en 6o 7o y 8o grado en el año escolar 2024-25

Contacte:

Entrenador Alex Wilkinson- Información sobre Futbol
awilkinson@d105.net

Entrenador Joe Pontrelli- Preguntas sobre matrículas
jpontrelli@d105.net

REGRESE ESTA FORMA JUNTO CON EL PAGO A:

**Spring Avenue School
1001 S Spring Ave
LaGrange, IL 60525
ATTN: Alex Wilkinson**

or

**Ideal Elementary School
9901 W 58th St
Countryside, IL 60525
ATTN: Alex Wilkinson**

Nombre _____ Grado : 5 6

Dirección _____

Numero de Teléfono _____ Teléfono de Emergencia _____

Correo Electrónico _____

Circule la talla de playera (Tallas de Adulto) YL S M L XL

Enliste cualquier problema medico o alergias:

ABDICACIÓN Y LIBERACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS POR PARTICIPACIÓN EN EL TRANSCURSO DE PROGRAMA.

“Como participante o cuidador de un participante en el programa, yo reconozco y estoy al tanto de que existen ciertos riesgos de fracturas físicas y yo acepto asumir el riesgo total de cualquier lesión, incluida la muerte, los daños o las pérdidas que yo o los participantes anteriores podamos sufrir como resultado de participar en cualquiera y todas las actividades relacionadas o asociadas con dicho programa.

Yo acepto renunciar y desistir a todos los reclamos que el participante anterior o yo tengamos como resultado de la participación en el programa contra el Organismo Gubernamental Patrocinador, incluida la Junta de Educación, sus miembros y sus funcionarios, agentes, servidores, contratistas independientes y empleados.”

FIRMA DEL PADRE O CUIDADOR

FECHA

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA