



FORMULARIO DE REGISTRACIONES PARA H.E.R.S. 2025

\$75 Temporada de Verano

Cheque pagable a **H.E.R.S.**

EL FORMULARIO TIENE QUE ESTAR TERMINADO COMPLETAMENTE

Primavera
(Mayo-Agosto)
Martes/Jueves Juegos

Nombre del Jugador _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad: _____

Grado actual (año escolar 2024-2025) _____

Nombre complete de las hermanas registradas _____

Medida de la playera (Indicar camiseta joven o adulta) _____

(Youth S, Youth M, Youth L, Youth XL, Adult XS, Adult S, Adult M, Adult L, Adult XL, Adult XXL)

Información del Contacto

Nombre del padre o tutor: _____

Dirección: _____

Numero de telefonico primario _____ Numero de telefonico secundario _____

Correo Electronico (requerido): _____

Nombre de adre tutor Adicional: _____

Numero de telefonico primario: _____

Correo Electronico (requerido): _____

Permiso y Renuncia

Yo, el padre o tutor legal de mi hijo/a, por la presente concedo permiso para que participe en todas las actividades organizadas por H.E.R.S. durante la(s) temporada(s) de juego designada(s). Reconozco y acepto todos los riesgos y peligros asociados con la participación, incluyendo el transporte hacia y desde estas actividades. Libero, renuncio y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la organización H.E.R.S., sus patrocinadores, supervisores, comisionados, participantes y aquellos que proporcionen transporte para mi(s) hija(s) de cualquier reclamación relacionada con accidentes o seguros de responsabilidad civil. Además, reconozco que la liga H.E.R.S. proporciona un Seguro de Responsabilidad Médica Excedente para cada participante. Entiendo que al permitir que mi hija participe en las actividades de H.E.R.S., existe la posibilidad de contraer Covid-19 u otras enfermedades, y reconozco que H.E.R.S. no es responsable de tales sucesos.

Yo, el padre o tutor legal de mi(s) hijo(s) que participa(n) en H.E.R.S., reconozco que un depósito voluntario de \$50.00 formará parte de las cuotas de inscripción. Este depósito debe ser hecho por cheque solamente. Entiendo que si no completo un total de 4 horas de voluntariado durante la temporada, H.E.R.S. retendrá mi depósito. Por el contrario, si completo 4 o más horas de voluntariado el cheque no será cobrado.

Al confirmar a continuación, entiendo las declaraciones anteriores.

Firma del Padre/Tutor

_____/____/____
Fecha

SE NECESITAN VOLUNTARIOS

Por favor, anote abajo si esta interesado en ser voluntario para cualquiera de los siguientes actividades:

____ Entrenador _____ verano _____ talla de camisa (Requerido)
____ Asistente del entrenado _____ verano _____ talla de camisa (Requerido)
____ Arbitraje
____ Arbitro parcheado
____ Ayudar con los picnic HERS
____ Ayudando con el torneo para la beca
____ Ayuda en el puesto de comida

Se requiere un depósito voluntario de \$50.00. Se reembolsará después de que se hayan completado 4 horas.

Commission Use ONLY



CASH



CHECK#



Venmo/Cash App



Volunteer Deposit