



Formulario De Registros Para H.E.R.S. 2025

\$50.00 Primavera

\$50.00 Otoño

Checks payable to H.E.R.S

El formulario Tiene Que Estar Terminado Completamente

Season:

☐ Primavera: (Abril-Junio)

☐ Otoño (Agosto-Octubre)

Nombre del Jugador: _____

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Anos: _____

(Copia del certificado de nacimiento del jugador, que deberá entregarse antes del primer partido de la temporada.)

Uniforme de los jugadores (Por Favor complete el otro lado)

Información Del Contacto:

Guardiana: _____

Dirección: _____

Numero de telefono: (_____) _____ - _____

Correo Electronico (requerido): _____

Nombre de guardiana adicional: _____

Numero de telefono: (_____) _____ - _____

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

Marque a continuación si está interesado en ser voluntario para cualquiera de las siguientes actividades:

_____ Arbitro Contact:

Nombre: _____

Numero de Contacto: _____

_____ Puesto de comida

Nombre: _____

Numero de Contacto: _____

Se requiere un depósito de \$50.00 para voluntarios. Será reembolsado después de 4 horas se han completado.

Talla de Camisa

☐ YXS☐ AXS☐ YS☐ AS☐ YM☐ AM☐ YL☐ AL☐ YXL☐ AXL☐ Other _____☐ A2XL

Talla de Sudadera

☐ YXS☐ AXS☐ YS☐ AS☐ YM☐ AM☐ YL☐ AL☐ YXL☐ AXL☐ Other _____☐ A2XL

Talla de Pantalón

☐ YXS☐ AXS☐ YS☐ AS☐ YM☐ AM☐ YL☐ AL☐ YXL☐ AXL☐ Other _____☐ A2XL

Jersey/Camisero # Elija los cuatro primeros numeros

Pick 1 _____

Pick 2 _____

Pick 3 _____

Pick 4 _____

No todos los artículos estarán disponibles para todos los equipos. La disponibilidad depende de que cada división tenga un patrocinador.

Todas las divisiones recibirán una camiseta.

Solo uso de commission

☐ CASH _____☐ CHECK# _____☐ Venmo/Cash App☐ Volunteer Deposit