



# Utah Youth Soccer Association

## Formulario de inscripción



### INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del padre/madre (1): \_\_\_\_\_ Relación al jugador/a: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre (2): \_\_\_\_\_ Relación al jugador/a: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (trabajo): \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL JUGADOR/A

Nombre y apellido del jugador/a: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Talla de camiseta: \_\_\_\_\_ Talla de shorts: \_\_\_\_\_ Talla de medias: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia (que no sea padre): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Doctor que debemos llamar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Tiene una condición médica su hijo/a? \_\_\_\_\_

### ME GUSTARÍA HACER VOLUNTARIDO

Entrenador
  Entrenador auxiliar
  Gerente del equipo
  Padre voluntario
  Proyectos especiales
  Recaudación de fondos
  Preparación del campo
  Árbitro

### CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO MÉDICO

Como padre/madre o guardián legal del jugador/a, por este medio doy mi consentimiento para que un doctor/a le dé atención médica a mi hijo/a en caso de emergencia. Este cuidado puede ser dado siempre y cuando se considere necesario para preservar la vida, el miembro o el bienestar del jugador/a.

FIRMA DEL PADRE/MADRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN DE RIESGO DE PARTICIPACIÓN

Yo, el abajo firmante, soy el padre/madre o guardián legal del menor nombrado. Comprendo plenamente que participar en el deporte del fútbol presenta un riesgo de lesiones graves y/o muerte. Como padre/madre o guardián legal, entiendo los riesgos y es mi responsabilidad notificar al otro padre/madre o guardián legal, así como al menor, de los riesgos involucrados con la participación en el deporte. He tomado una decisión consciente de permitir que el menor nombrado juegue. Estoy de acuerdo en que mi seguro de salud será el seguro principal para cubrir los gastos de cualquier lesión y/o rehabilitación.

FIRMA DEL PADRE/MADRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

### ADMINISTRATIVE USE ONLY

Competition
  Recreation
 League / Club Name \_\_\_\_\_ District Number \_\_\_\_\_

League/Club Number \_\_\_\_\_ Team Number \_\_\_\_\_ Age-Group \_\_\_\_\_ Birth Certificate Verified

New Player
  Returning Player
 If Returning Player, UYSA ID Number \_\_\_\_\_

Registration Fees: \$ \_\_\_\_\_ Received by: \_\_\_\_\_

Total: \$ \_\_\_\_\_ Date Received: \_\_\_\_\_  CASH or CHECK # \_\_\_\_\_



THE GOVERNING BODY FOR AMATEUR YOUTH SOCCER IN UTAH  
 Utah Youth Soccer is the only Utah provider of youth soccer approved by both the United States Youth Soccer Association (USYSA) and the United States Soccer Federation (USFF)

