



HAMPTON FUTBOL JUVENIL - 2025

Grados KPrep-8th (no preescolar - debe tener 5 años antes del 15 de Septiembre)

Formulario en línea disponible en: hamptonyouthsoccer.com

Los formularios en papel con la cuota de inscripción pueden enviarse por correo a: **Hampton Youth Soccer, P.O. Box 594, Hampton, IA 50441** Haga los cheques a nombre de **Hampton Youth Soccer**. También puede pagar por **Venmo** (@hamptonyouthsoccer) o **PayPal** (payments@hamptonyouthsoccer.com)

Todos las registraciones deben ser recibidas antes del 13 de Julio. NO SE ACEPTARÁN REGISTRACIONES DESPUÉS DE ESTA FECHA.

COSTO: \$35 para el primer participante, \$20 para cada niño adicional

Cada participante recibe una camiseta.

PRACTICAS: Los tiempos de práctica están a discreción de los entrenadores y los conflictos deberán ser tratados con el entrenador del participante.

JUEGOS: Los horarios se determinarán después de la selección de los equipos.

Para cualquier pregunta, envíe un correo electrónico a board@HamptonYouthSoccer.com o llame a Nathan Pralle 641-583-5258 o a Joslyn Stock 641-425-7095. Siga la página de Facebook de Hampton Youth Soccer para obtener actualizaciones y anuncios meteorológicos.

Por favor, llene y devuelva el formulario a continuación antes del 13 de Julio

Nombre del participante: _____ Grado: (2025-26 año escolar) _____

Fecha de nacimiento: _____ Hermano(s)/Hermana(s) participantes: _____

Teléfono Celular del Jugador (si se permite llamar/enviar mensajes): _____

Tamaño Camiseta (Circule Uno)

JUVENIL:

Pequeña

Mediana

Grande

X-Grande

6-8

10-12

14-16

18-20

ADULTO:

Pequeña

Mediana

Grande

X-Grande

Nombre del Padre / Guardián: _____

Número de teléfono: _____ Esta bien recibir Textos (circule uno): **Sí** **No**

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Youth Soccer no tendrá éxito sin un número adecuado de entrenadores y voluntarios. ¡Por favor regístrese! Cualquier padre que sea entrenador tendrá la cuota de participación de sus hijos exonerado como un agradecimiento por el entrenamiento.

Entrenador: **Sí** **No**

Asistente del entrenador: **Sí** **No**

Yo doy permiso para que mi hijo / hija participe en el programa de Hampton Soccer. Los voluntarios que asisten al programa no serán responsables en caso de cualquier accidente o lesión que pueda resultar debido a la participación de mi hijo/a.

Firmado: _____ **Fecha** _____

Lo siguiente es solo para uso del comité organizador

Registration received date: _____ Check Cash Venmo/PayPal \$ _____