

ANNANDALE BOYS & GIRLS CLUB REGISTRATION

4216 Annandale Rd. Annandale, VA 22003 703-941-ABGC (2242) 703-941-4411 FAX 703-941-4412

Horas de oficina: Lunes a Viernes 3 – 7 PM, Sabados 9 - 12 del mediodía

Coordinador de Fútbol: Helen Crum helenkcrum@gmail.com

CORREO ELECTRONICO: abgc@abgc.org

REGISTRESE EN LINEA Y AHORRE \$5 @ WWW.ABGC.ORG

Annandale Boys & Girls Club tiene el más largo programa de Fútbol en el área de Washington!!

MARQUE EL CASILLERO APROPIADO - OTOÑO 2024

Otoño Fútbol \$150
Primera Vez \$75
(Pre-K – 12vo grado)

Fútbol Americano \$150
(Edades 7 a 16)

Boxeo
(Edades 7 – Adulto)
Leo @ 571-436-5983

Otoño Fútbol Superior \$84
(Edades 5 a 18)
Atletas con Discapacidad

Temporada de Otoño Futbol \$90
Edades 2 y 3 años

Porristas \$150
Edades 5 – 15

***Recuerde incluir una cuota adicional de 3\$ extras por cada registracion en linea por cada deporte/niño o niña ***

SOCCER es para los Mighty Mites, niños/niñas de 4 años y para niños/niñas de K hasta grado 12. Mighty Mites y Kinder los equipos son mixtiados. La temporada consta de 8 a 10 juegos. Cada jugador se garantiza jugar la mitad o más de cada juego sin importar su tamaño o capacidad física. Los equipos se forman en un concepto de escuela y vecindario por cada grado.

Futbol Americano es para jóvenes de edades 7 a 16. Las prácticas comienzan en Agosto, Lunes 5. A partir de Agosto 10 habra un recargo de \$30 por cada registracion, a partir de Agosto 17 el recargo sera de \$40 por registracion, a partir de Agosto 24 y Agosto 31 el recargo sera de \$60. A nadie se le niega la oportunidad de participar por falta de fondos. *Estos materiales no están patrocinados ni aprobados por la Junta Escolar del Condado de Fairfax, el Superintendente o esta escuela*

ENVÍE POR CORREO O TRAIGA SU FORMA Y PAGO A: ABGC, 4216 Annandale Rd., Annandale, VA 22003

Entrenador solicitado _____

Solicitudes especiales _____

Nombre del Jugador (Imprime) _____ Inicial del segundo nombre ____ Apellido _____

Niño _____ Niña _____ Cumpleaños _____ Correo Electronico _____

Direccion de la Casa _____ Ciudad _____ Codigo Postal _____

Escuela _____ Grado Sept. 2024 _____

Telefono (Casa) _____ (Ofc) _____ (Movil) _____

**NECESITAMOS VOLUNTARIOS. POR FAVOR PARTICIPA EN UNO DE LOS SIGUIENTES:
(CIRCULO UNO)**

Sin cargos:

- Entrenador
 Comisionado de la Liga

Reembolso de \$ 10.00 (después de completar la tarea):

- Asistente del Entrenador
 Entregar formularios a 5 escuelas
 Ayuda de Office (3 horas)

No Hay Reembolso:

- Seré un espectador

Doy mi permiso para que mi hijo o hija pueda jugar _____ (deporte). Tengo seguro que cubra todos los riesgos de lesiones o de gastos médicos que puedan incurrir y acepto toda la responsabilidad por la seguridad de mi hijo o hija en las prácticas y juegos. **También entiendo que no hay reembolsos. Si no puedo ser asignado al equipo de mi elección, aceptaré la asignacion ABGC.**

SI NO ES UN RESIDENTE DEL CONDADO DE FAIRFAX, HAY UNA CUOTA DE \$50. Cantidad Pagada \$ _____

SI ERES UN JUGADOR DE BECAS, HAY UNA CUOTA NO REEMBOLSABLE DE \$55. Cantidad Pagada \$ _____

Firma de Los Padres _____ Cantidad Pagada \$ _____

Cheque _____ Efectivo _____ Tarjeta de Crédito _____

Imprimir Nombre Completo de Uno de Los Padres _____ Fecha _____