

# ANNANDALE BOYS' & GIRLS' CLUB REGISTRATION

4216 Annandale Rd. Annandale, VA 22003 703-941-ABGC(2242)-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](mailto:helenkcrum@gmail.com)**

**CORREO ELECTRONICO: [abgc@abgc.org](mailto:abgc@abgc.org)**

**REGÍSTRESE EN LÍNEA Y AHORRE \$5 @ [WWW.ABGC.ORG](http://WWW.ABGC.ORG)**

**¡Annandale Boys & Girls Club tiene los programas de fútbol y tee ball más antiguos del área de Washington!**

CONSULTA EL CASILLERO APROPIADO - PRIMAVERA 2025

**Fútbol De Primavera \$150**

**Primera vez \$75**

Años 4 - Grado 12

**T-BALL \$150**

**Primera vez \$75**

K - 2<sup>nd</sup> grado

**BOXEO**

**Años 7 – Adulta**

Leo @ 571-436-5983

**LACROSSE**

Regístrese en línea en

[www.annandalelacrosse.org](http://www.annandalelacrosse.org)

**Fútbol De Primavera \$9**

Años 2-3

**TOP Fútbol \$60**

Años 5-18

Para niños con discapacidades

**FOOTBALL AMERICANO \$120**

(3rd-8th Grado)

(Introduction a Futbol Americano)

**Futboll De Bandera \$55**

Años 5-6

(Dura un Mes)

Un jugador de ABGC puede jugar fútbol y t-ball a la mismo tiempo, porque los horarios no deben entrar en conflicto. **La tarifa de inscripción a mitad de precio de \$75 es solo para jugadores "primerizos" en ese deporte con el Annandale Boys '& Girls' Club.** TOP Fútbol comenzará 4/27 y terminará 6/1, y no hay actividades el día de 5/25. Desarrollo de habilidades para Fútbol Americano comienza Marzo y terminara en Junio 2025. *Estos materiales no están patrocinados ni respaldados por la Junta Escolar del Condado de Fairfax, el Superintendente o esta escuela.*

**DESPUÉS DE REGISTRARSE, TODOS LOS JUGADORES U11 - U19, SI LO SOLICITA ABGC, DEBEN ENVIAR UNA COPIA DE LA PRUEBA DE NACIMIENTO.**

**El entrenador solicitó \_\_\_\_\_ Solicitudes especiales \_\_\_\_\_**

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

Nombre del Jugador (Imprime) \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Niño \_\_\_ Niña \_\_\_ Cumpleaños \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Direccion de la Casa \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Grado actual \_\_\_\_\_ Correo Electronico \_\_\_\_\_

Telefono (Casa) \_\_\_\_\_ (Ofc) \_\_\_\_\_ ( Movil) \_\_\_\_\_

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

**(CIRCULO UNA OPCION)**

**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 en la Office (3 horas)

**No Hay Reembolso:**

Seré un espectador

**¿Jugó su hijo en el otoño de 2024? : Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_**

Doy mi permiso para que mi hijo o hija jugar \_\_\_\_\_ (deporte). Tengo un seguro para cubrir todos los riesgos de lesiones o facturas del médico en las que se pueda incurrir y acepto toda la responsabilidad de la seguridad de mi hijo en la práctica y en los 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 \_\_\_\_\_**

**Nombre imprimido de los Padres \_\_\_\_\_**

**Fecha \_\_\_\_\_**