

# ELGIN YOUTH SOCCER ASSOCIATION

Age Group U- \_\_\_\_\_

## FALL 2015 REGISTRATION FORM

Please use your child's Birth Certificate Name.

Please Print Legibly.

Last Name: _____		First Name: _____		Date of Birth: _____ <small>Month / Day / Year</small>		Sex: _____ M / F	
Place of Birth (City & State ONLY): _____				How long has player lived in Texas: _____ <small>Years / Months</small>		Player AGE at time of registration: _____	
Mailing Address: _____			City: _____			Zip: _____	
Home Phone: _____		***Parent Email Address(s)***: _____					
Father's Name: _____			Alt./Cell Phone: _____		Work Phone: _____		
Mother's Name: _____			Alt./Cell Phone: _____		Work Phone: _____		
List any Medical Problems: _____							
Name of Person to Notify in case of an Emergency (other than parent): _____						Phone: _____	
Play last Season? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		What age group? U- _____		Last Season or Year's Team Name or Coach Name (if applicable): _____			
If your child is a female, do you prefer? <input type="checkbox"/> All Girls Team or <input type="checkbox"/> Co-Ed Team (Boys and Girls)				<b>**U-10 Players only:</b> Are you interested in playing on an Academy Team? Yes / No If yes, please fill out supplemental form. ***			

Names of brothers or sisters currently in league: \_\_\_\_\_

<b>UNIFORMS:</b> Please check the correct size for your child.				<b>PARENT SUPPORT</b>			
<b>YOUTH</b>		<b>ADULT</b>		<input type="checkbox"/> Coach		<input type="checkbox"/> Tournament Volunteer	
YXS	YS	YM	YL	AS	AM	AL	AXL
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Assistant Coach		<input type="checkbox"/> Board Member	
Shirt		Short		<input type="checkbox"/> Team Mom		<input type="checkbox"/> Team Sponsor	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Field Preparation		<input type="checkbox"/> Other	
Comments/Remarks: _____							

I, The parent/guardian of the registrant, a minor, agree that I and the registrant will abide by the rules of the USYSA, its affiliated organizations and sponsors. Recognizing the possibility of physical injury associated with soccer and in consideration for the USYSA, accepting the registrant for its soccer programs and activities (the "Programs"), I hereby release, discharge and/or otherwise indemnify the USYSA, its affiliated organizations and sponsors, their employees and associated personnel, including the owners of fields and facilities utilized for the Programs, against any claim by or on behalf of the registrant as a result of the registrant's participation in the Programs and/or being transported to or from the same, which transportation I hereby authorize.

Signature of Parent or Guardian **X** \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**CONSENT FOR MEDICAL TREATMENT (MINOR)**

As the parent or legal guardian of the above-named player, I hereby give consent for emergency medical care prescribed by a duly licensed Doctor of Medicine or Doctor of Dentistry. This care may be given under whatever conditions are necessary to preserve the life, limb or well-being of my dependent.

Signature of Parent or Guardian **X** \_\_\_\_\_ Cellular Phone \_\_\_\_\_

**SPRING 2015 SEASON Returning Players may submit registration forms by mail along with registration fee to: Elgin YSA PO BOX 328, Elgin, TX 78621. Registration form and fee must be received by EYSA no later than July 19th. Late registrations, incomplete registration forms or failure to submit payment WILL NOT be accepted.**

**Club Use Only:**

<table style="width: 100%;"> <tr> <td><b>REGISTRATION FEE</b></td> <td style="text-align: right;">\$ _____</td> </tr> <tr> <td>DIVISION U6- U10</td> <td style="text-align: right;">\$ 105</td> </tr> <tr> <td>DIVISION U11 &amp; Up</td> <td style="text-align: right;">\$ 115</td> </tr> <tr> <td>SELECT TEAM</td> <td style="text-align: right;">\$115 (WITHOUT uniform)</td> </tr> <tr> <td><b>DISCOUNTS</b></td> <td style="text-align: right;">\$ - _____</td> </tr> <tr> <td>SIBLING \$ -10 (for additional siblings in same household)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VOLUNTEER COACH \$ -10 (off first child)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LATE REGISTRATION FEE \$ 10 (after JULY 25TH)</td> <td style="text-align: right;">\$ _____</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL REGISTRATION FEE</b></td> <td style="text-align: right;"><b>\$ _____</b></td> </tr> </table>	<b>REGISTRATION FEE</b>	\$ _____	DIVISION U6- U10	\$ 105	DIVISION U11 & Up	\$ 115	SELECT TEAM	\$115 (WITHOUT uniform)	<b>DISCOUNTS</b>	\$ - _____	SIBLING \$ -10 (for additional siblings in same household)		VOLUNTEER COACH \$ -10 (off first child)		LATE REGISTRATION FEE \$ 10 (after JULY 25TH)	\$ _____	<b>TOTAL REGISTRATION FEE</b>	<b>\$ _____</b>	<p><b>Make checks payable to: EYSA</b>  <b>ALL PLAYERS</b> must bring a copy of the player's legal birth certificate for age verification purposes only                  Birth Certificate Verified <input type="checkbox"/> by: _____</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Method of Pmt: <small>Cash/ Check/ M.O./CC/DC</small></td> <td>Receipt #:</td> </tr> <tr> <td>Amount Paid:</td> <td>Balance Due:</td> </tr> <tr> <td>Received By:</td> <td>Date:</td> </tr> </table>	Method of Pmt: <small>Cash/ Check/ M.O./CC/DC</small>	Receipt #:	Amount Paid:	Balance Due:	Received By:	Date:
<b>REGISTRATION FEE</b>	\$ _____																								
DIVISION U6- U10	\$ 105																								
DIVISION U11 & Up	\$ 115																								
SELECT TEAM	\$115 (WITHOUT uniform)																								
<b>DISCOUNTS</b>	\$ - _____																								
SIBLING \$ -10 (for additional siblings in same household)																									
VOLUNTEER COACH \$ -10 (off first child)																									
LATE REGISTRATION FEE \$ 10 (after JULY 25TH)	\$ _____																								
<b>TOTAL REGISTRATION FEE</b>	<b>\$ _____</b>																								
Method of Pmt: <small>Cash/ Check/ M.O./CC/DC</small>	Receipt #:																								
Amount Paid:	Balance Due:																								
Received By:	Date:																								

**ELGIN YOUTH SOCCER ASSOCIATION**  
**FORMA DE REGISTRACION PRIMAVERA 2015**

Age Group U- \_\_\_\_\_

Por favor usar el nombre en el certificado de nacimiento de su hijo(a). Por favor de imprimir de forma legible.

Apellido:	Primer Nombre:	Fecha de Nacimiento: Mes / Día / Año	Sexo: M / F
Lugar de nacimiento (Ciudad y estado):	Cuanto tiempo tiene el jugador viviendo en Texas: Años / Meses	EDAD del jugador al tiempo de esta registraci3n:	
Direcci3n Postal:	Ciudad:	C3digo Postal:	
N3mero de Tel3fono de Casa:	***Direcci3n de Correo Electr3nico de los Padres***:		
Nombre del Padre:	N3mero de Tel3fono Celular:	N3mero de Tel3fono de Trabajo o Casa:	
Nombre de la Madre:	N3mero de Tel3fono Celular:	N3mero de Tel3fono de Trabajo o Casa:	
Enumere algunos problemas m3dicos de su hijo/hija:			
Nombre la persona para notificar en caso de alguna emergencia (aparte de los padres):			Tel3fono:
Jugo la temporada pasada? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Con cual edad jugo? U-	Nombre del equipo o nombre del entrenador de la 3ltima temporada en que jugo (si aplica):	
Si el jugador es femenina, prefiere que juegue en un equipo? <input type="checkbox"/> Femenina Solamente <input type="checkbox"/> Co-Ed (femenina y masculino-combinados)		***Jugadores de U-10 Solamente: Est3 interesado en jugar en un equipo de Academia? Si / No Si es un s3, favor de llenar una forma adicional.	

Nombre(s) de hermanos/hermanas en la liga ahora: \_\_\_\_\_

<b>UNIFORMES:</b> Por favor escoja la talla correcta de su ni1o(a).		<b>APOYO DE LOS PADRES</b>									
<table border="1"> <tr> <th>JOVEN</th> <th>ADULTO</th> </tr> <tr> <td>YXS YS YM YL</td> <td>AS AM AL AXL</td> </tr> <tr> <td>Camiseta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Short <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		JOVEN	ADULTO	YXS YS YM YL	AS AM AL AXL	Camiseta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Short <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Coach <input type="checkbox"/> Voluntario del Torneo <input type="checkbox"/> Asistente del Coach <input type="checkbox"/> Miembro del Comit3 <input type="checkbox"/> Mama del Equipo <input type="checkbox"/> Patrocinador de Equipo <input type="checkbox"/> Preparar los Campos <input type="checkbox"/> Otro	
JOVEN	ADULTO										
YXS YS YM YL	AS AM AL AXL										
Camiseta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Short <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
Comentarios/Remarques:											

Yo, El padre/tutor legal del registrante, un menor, estoy de acuerdo que yo y el registrante seguiremos las reglas de USYSA, sus organizaciones afiliadas y patrocinadores. Reconociendo las posibilidad heridas f3sicas asociado con el f3tbol y en consideraci3n de la USYSA, Aceptando el registrante para sus actividades y programas de f3tbol (Los "Programas"), Yo declaro liberar, descargar y/o de otro modo indemnificar la USYSA, sus organizaciones afiliadas y patrocinadores, sus empleados y personal asociados, incluyendo los propietarios de los campos y instalaciones usados para los Programas, contra cualquier reclamo por el o en nombre del registrante como resultado de la participaci3n del registrante en los Programas y/o siendo transportado hacia o de la misma, cual transportaci3n, Yo declaro autorizar.

Firma de Padres/Tutor Legal **X** \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**CONSENTIR PARA EL TRATAMIENTO MEDICO (MENOR)** Como padre o tutor legal del jugador nombrado arriba, Yo declaro dar el consentimiento para el cuidado de emergencia m3dica ordenado por un Doctor debidamente licenciado en Medicina o un Doctor Dental. Este cuidado se le puede dar bajo cualquier condici3n que sea necesaria para preservar la vida, miembro o el bienestar de mi dependiente.

Firma del Padre/Tutor Legal **X** \_\_\_\_\_ Numero de Celular \_\_\_\_\_

**Jugadores Regresando DE LA TEMPORADA PRIMAVERA 2015 pueden entregar su registraci3n para la temporada de oto1o 2015 por correo postal junto con la cuota de inscripci3n. Puede mandarla por correo postal a la direcci3n: Elgin YSA PO BOX 328, Elgin, TX 78621. EYSA tiene que recibir la forma de registraci3n y la cuota antes del d3a 19 de Julio.** Registraciones que lleguen tarde, formas de registraciones incompletas o falta de mandar la cuota NO van a ser aceptadas.

**Uso del Club Solamente:**

PRECIO DE REGISTRACION	\$ _____	<b>PAGE LOS CHEQUES A NOMBRE DE: EYSA</b>
DIVISION U6 - U10	\$ 105	
DIVISION U11 & Up	\$ 115	TODOS LOS JUGADORES deben de traer una copia del acta de nacimiento del jugador para los prop3sitos de verificar la edad solamente.
EQUIPOS SELECTOS	\$115 (SIN UNIFORME)	Birth Certificate Verified <input type="checkbox"/> by: _____
DESCUENTOS	\$ - _____	Method of Pmt: Cash/ Check/ M.O./CC/DC
DE HERMANOS/AS \$ -10 (para registrantes de la misma familia)		Receipt #:
COACH VOLUNTARIO \$-10 (por el primer jugador)		Amount Paid:
LATE REGISTRATION FEE \$ 10 (despu3s del 25 de JULIO)	\$ _____	Received By:
TOTAL REGISTRATION FEE	\$ _____	Date:

