

PLAYER REGISTRATION FORM

Bellaire Soccer Club
 PO Box 1878
 Bellaire, TX 77402-1878
 713-664-2802
www.bellaireoccerclub.org

**FALL 2007 and SPRING 2008**

Affiliated with:
 US Youth Soccer Assn. (USYSA)
 South Texas Youth Soccer Assn. (STYSA)
 Houston Youth Soccer Assn. (HYSA)

Use Birth Certificate (Use el Acta de Nacimiento)
 Names Only (Nombres solamente)

Boy (Niño) Girl(Niña)

Last (Apellido)

First (Primero)

Mailing Address (Dirección)

City (Ciudad)

State (Estado)

Zip (Código Postal)

School (Escuela)

() () / /

Home phone Day phone (who) best email address for parents Date of Birth Mo. Day Year
 # de Teléfono (Quién) Dirección Electrónica de los padres Fecha de Nacimiento Mes Día Año
 () () () ()

Father's name day phone cell phone Mother's name day phone cell phone
 Nombre del padre # de teléfono (día) teléfono celular Nombre de la madre # de teléfono (día) teléfono celular

**UNIFORM SIZE (mark your choices for your choice of shirt and shorts -
 TALLA DEL UNIFORME (Indique la talla de la camisa y de los shorts -**

Shirt Camisa	<input type="checkbox"/> Youth Small Chica niños	<input type="checkbox"/> Youth Med. Mediana niños	<input type="checkbox"/> Youth Large Grande niños	<input type="checkbox"/> Adult Small Chica adultos	<input type="checkbox"/> Adult Med. Mediana adultos	<input type="checkbox"/> Adult Large Grande adultos	<input type="checkbox"/> Adult XL XG adultos
Shorts	<input type="checkbox"/> Youth Small Chica niños	<input type="checkbox"/> Youth Med. Mediana niños	<input type="checkbox"/> Youth Large Grande niños	<input type="checkbox"/> Adult Small Chica adultos	<input type="checkbox"/> Adult Med. Mediana adultos	<input type="checkbox"/> Adult Large Grande adultos	<input type="checkbox"/> Adult XL XG adultos

Coach/team preference (if any): _____ age U-____
 Preferencia de entrenador/equipo: _____ edad U-____
 Total seasons playing HYSA, IAL, EDS2, EDDOA soccer: _____
 Temporadas que jugó en fútbol en HYSA, IAL, EDS2, EDDOA: _____
 Last Club: _____ Coach: _____ Season: _____ Div: _____
 Ultimo club: _____ Entrenador: _____ Temporada: _____ Div: _____

Would you agree to a
 ¿Estaría de acuerdo en jugar en un equipo en
 Fall and Spring team? Yes No Not sure/Depends
 el otoño y en la primavera? Sí No No estoy seguro(a)

Your team may have a professional trainer.
 Su equipo podría tener un entrenador profesional.
 Will you accept the cost? Yes No Not sure
 ¿Aceptará el costo? Sí No No estoy seguro(a)
 (Cost varies by team) (costo varía por equipo)

Would you agree to your child playing in 1-2 tournaments in the Houston
 ¿Aceptaría que su hijo(a) juegue en 1-2 torneos en el área de Houston cada
 area per season? Yes No Not sure
 temporada? Sí No No estoy seguro(a)
 (Approx. \$25 per tournament Aprox. \$25.00 por torneo)

**CONSENT FOR MEDICAL TREATMENT (MINOR)
 CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO (MENOR)**

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. His care may be given under whatever conditions are necessary to preserve the life, limb or well-being of my dependent.

Como el padre/madre o tutor legal del jugador antes mencionado, por este medio doy mi consentimiento para tratamiento médico de emergencia especificado por un Doctor en Medicina o un Dentista. Puede recibir tratamiento bajo cualquier condición que sea necesaria para preservar la vida o el bienestar de mi hijo(a).

Signature of Parent or guardian _____
 Firma del padre/madre o tutor legal _____
 Address _____
 Dirección _____
 City _____ State _____ Zip _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código _____
 phone (eve) _____ phone (day) _____
 teléfono (noche) _____ teléfono (día) _____

VOLUNTEER OPPORTUNITIES

We ask for active participation of parents in our program.
 Pedimos participación de los padres en nuestro programa.

Check the areas in which you will assist:

Indique las áreas en las cuales podrá ayudar:

- Coach Assistant coach
 Entrenador Asistente de entrenador
 Team Parent/Manager
 Manejador de equipo en condición de padre
 Team Sponsor (\$100-\$500)
 Patrocinador (\$100-\$500)
 Field Preparation workdays
 Preparación del campo
 Club Administration/Board
 Administración del Club
 Referee (training provided)\
 Arbitro (proveemos entrenamiento)
 Other/Otro _____

RELEASE OF LIABILITY - LIBRACION DE RESPONSABILIDAD

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, its sponsors, and the Bellaire Soccer Club. Recognizing the possibility of physical injury associated with soccer and in consideration by the USYSA, accepting the registrants 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.

Yo, padre/madre/ tutor legal del jugador inscrito, un menor, estoy de acuerdo que yo y el menor inscrito aceptaremos las reglas of USYSA, sus organizaciones afiliadas, sus patrocinadores y Bellaire Soccer Club. Reconociendo la posibilidad de daños físicos asociados con el fútbol y en consideración de USYSA, que acepta los jugadores para sus programas y actividades de fútbol (los "Programas"), por este medio libero e indemnifico USYSA, sus organizaciones afiliadas y sus patrocinadores, sus empleados y personal asociado, incluyendo los dueños de los campos utilizados para los Programas, contra cualquier reclamo a favor del menor inscrito como resultado de la participación del menor registrado en el Programa o durante su transportación a o del mismo, transportación que estoy autorizando por este medio.

Name _____ Signature _____
 Nombre Parent/legal guardian (please print) Padre/Madre/Tutor legal (letra de molde)

PAYMENT INFORMATION (for club use)

Registration Fee Paid: \$ _____ U-____ B G
 Check number _____ Cash
 Credit Card Type: _____ CC# _____
 Birth Date Verified and Document Copy Attached

Received by: _____ date _____
 Other player registrations paid with same check or CC?
 _____ age group: U-____ B G
 _____ age group: U-____ B G