



www.arseleagles.com

CLUB VOLEIBOL A.R.S.E.L. INC. Torneo: _____
Calle Ramón Morla HN-15 7MA. Sección, Levittown, P.R 00949

Información Del Jugador

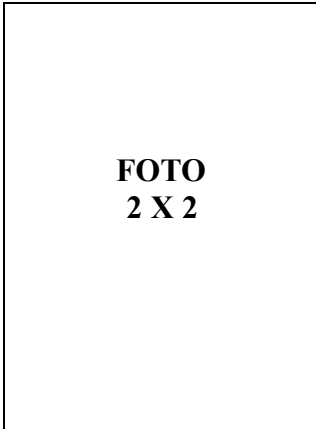


FOTO
2 X 2

Tamaños Uniformes: Camisa: _____

NOMBRE: _____ / _____ / _____
DOS APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ Edad actual _____
DIA /MES /AÑO

Estatura: _____ Peso: _____ Sexo: M _____ F _____ Edad al 1/sept. _____

Escuela donde estudia: _____ Grado: _____

Ha Jugado Anteriormente (Si) _____ (No) _____ Donde _____ Año _____

Dirigente: _____ (Si es en la Liga A.R.S.E.L) Padece de alguna Enfermedad: _____

Información Del Padre, Madre o Encargado

Nombre Padre: _____ Nombre Madre: _____

Profesión Padre: _____ Profesión Madre: _____

Dirección Postal: _____

Tel. Trabajo: _____ / _____ / _____ Tel. Residencia: _____ / _____ / _____ Celular: _____ / _____ / _____

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO – USO OFICIAL

Pago de Torneo: _____ Fecha de Inscripción: _____ Cat. A Jugar _____

Firma Autorizada: _____

COMPROMISO DE LOS PADRES, ENCARGADOS O JUGADORES

I. ME COMPROMETO A:

1. No hacer uso, en las facilidades recreativas de ningún tipo de artefacto Ruidoso, como lo son bocinas de aire, pitos, maracas, panderetas, trompetas, megáfonos í í . Sin limitarse a los aquí mencionados.
2. Mantener el área recreativa y sus alrededores limpios, utilizando los receptáculos existentes, antes, durante y después de prácticas o juegos.
3. Usar el estacionamiento en las áreas provista para ello, en las facilidades recreativas.
4. **Usar, en todo momento, un vocabulario de altura, respeto y moral y a no usar expresiones y gestos ofensivos.**
5. Participar en las selecciones Federativas, Liga Nacional, U.S. Junior Olympics, Liga Puertorriqueña, Copuvo, AAU o cualquier otra con los equipos de voleibol de A.R.S.E.L. de ser escogido para ello.
6. Jugar en la categoría asignada según las normas establecidas por la Junta de Directores.
7. Mensualmente pagar por servicios de Coach en los diferentes torneos a participar.

II. ENTIENDO QUE:

1. En el deporte de voleibol pueden ocurrir lesiones, tanto en prácticas como en juegos, por tal motivo asumo todo riesgo relacionado con tal participación y relevo de responsabilidad a la organización de Voleibol de A.R.S.E.L. sus organizaciones, sus dirigentes, entrenadores, apoderados, y a la junta de Directores.
2. No estoy debidamente inscrito hasta tanto:
 - Se haya llenado en todas sus partes esta inscripción.
 - Se haya pagado en su totalidad mi cuota de inscripción.
 - Haya sido evaluado en la fecha y hora señalada y cumpla con un mínimo de evaluación.
 - Liquide cualquier deuda anterior con el Club de Voleibol.
3. Se me puede exigir, en cualquier momento, un certificado de salud, de nacimiento o de conducta, y que tengo un límite de tiempo para presentarlo.
4. La cuota de inscripción no es reembolsable una vez haya sido asignado a un equipo.
5. Se me cobrará un cargo de \$50.00 por cada cheque devuelto por el banco.
6. **NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE ADMISION.**
7. **Certifico Que No Tengo Ninguna Deuda con Otra Organización.** _____

CERTIFICO QUE: Hemos leído y estamos de acuerdo en cumplir con lo aquí expuesto y cualquier otra regal existente en el reglamento del club, así como también me comprometo a hacérselas cumplir a cualquier invitado. DO Y FE de que la información aquí suministrada es correcta y que no existe ninguna condición física o mental que impida de nuestro hijo una participación eficaz y segura en este deporte, y que de existir alguna debo comunicarlo.

Firma del padre, madre o encargado

Firma del jugador



