

Date _____ Runner # _____ Birth Year & Gender _____
Date _____ Runner # _____

STAFF ONLY: DO NOT COMPLETE ABOVE THIS LINE

Welcome to Homewood Soccer Club
(Please complete this form and hand it in at the sign in table)

PLAYER'S NAME: _____ Gender _____

Date of Birth: _____ Birth Year: _____

CONTACT PARENT'S NAME _____

CONTACT NUMBER(S): Cell _____

Player Cell _____

AGE GROUP YOU ARE BEING EVALUATED FOR _____

Please ***PRINT*** CONTACT email address: _____

School and Grade player will attend in the fall: _____

If you **did not play** at Homewood Soccer Club previously please complete:

PLAYER'S PLAYING EXPERIENCE (start by listing your current team):

Season/year

CLUB

Team Name

CONSENT AND WAIVER

I recognize and understand that soccer is a sport involving risks not encountered in everyday play. With this understanding, in consideration of Homewood Soccer Club (HWDSC) permitting my child to participate in Competitive tryouts and/or Academy evaluations, I covenant and agree to indemnify and hold harmless and do release and forever discharge, HWDSC, its directors, coaches, referees, and such volunteers as are connected with HWDSC, in any capacity for any and all damages, claims, and/or liability arising out of any and all injury to or caused by my child. With this knowledge and understanding foregoing, this is to certify that my child has my permission to participate in HWDSC evaluations.

Signature of Parent or Legal Guardian _____ Date _____

This form is in no way a commitment to play on a Homewood Soccer Club team. It is for Informational purposes only. An official HWDSC offer will be made to any player offered a position on an academy/competitive team.

Fecha _____ Corredor # _____ Fecha de nacimiento y Género _____
Fecha _____ Corredor # _____

SOLO PERSONAL: NO COMPLETE ARRIBA DE ESTA LÍNEA

Bienvenido al club de fútbol Homewood
(Por favor complete este formulario y entréguelo en la mesa de registro)

NOMBRE DEL JUGADOR: _____ Sexo _____

Fecha de nacimiento: _____ Año de nacimiento: _____

CONTACTO NOMBRE DEL PADRE _____

NÚMERO(S) DE CONTACTO: Celular _____

Celda de jugador _____

GRUPO DE EDAD ERES SIENDO EVALUADO PARA _____

Por favor **IMPRIMIR** Dirección de correo electrónico de CONTACTO:

escuela y grado del Jugador que asistirá en otoño: _____

Si **no jugu** en el club de fútbol Homewood previamente por favor complete:

EXPERIENCIA DE JUEGO DEL JUGADOR (comience enumerando su equipo actual):

Temporada/año	CLUB	Nombre del equipo
---------------	------	-------------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

CONSENTIMIENTO Y RENUNCIA

Reconozco y entiendo que el fútbol es un deporte que implica riesgos que no se encuentran en el juego diario. Con este entendimiento, en consideración de que Homewood Soccer Club (HWDSC) permita que mi hijo participe en pruebas competitivas y/o Evaluaciones de la academia, Me comprometo y acepto indemnizar y eximir de responsabilidad y liberar y despedir para siempre a HWDSC, sus directores, entrenadores, árbitros y voluntarios relacionados con HWDSC, en cualquier capacidad, por todos y cada uno de los daños, reclamos y/o responsabilidades que surjan de cualquier lesión sufrida o causada por mi hijo. Con este conocimiento y comprensión anteriores, esto es para certificar que mi hijo tiene mi permiso para participar en HWDSC. evaluaciones.

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha _____

Este formulario no constituye de ninguna manera un compromiso para jugar en un equipo del Homewood Soccer Club. Es sólo para fines informativos. Se hará una oferta oficial de HWDSC a cualquier jugador al que se le ofrezca un puesto en una academia/equipo competitivo.