

ANNANDALE BOYS' & GIRLS' CLUB REGISTRATION

4216 Annandale Rd. Annandale, VA 22003 703-941-ABGC (2242)

Horas de oficina: Lunes a Viernes 3 – 7 PM, Sabados 9 - 12 del mediodía

Coordinador de Fútbol: Rusty Germain Rusty.germain@abgc.org

CORREO ELECTRONICO: abgc@abgc.org

REGISTRESE EN LINEA @ WWW.ABGC.ORG

Annandale Boys' & Girls' Club tiene el más largo programa de Fútbol en el área de Washington!!

MARQUE EL CASILLERO APROPIADO - OTOÑO 2026

Otoño Fútbol \$165

Primera Vez \$83

(Pre-K – 12vo grado)

Boxeo

(Edades 7 – Adulto)

Leo @ 571-436-5983

Otoño Fútbol Superior \$115

(Edades 5 a 18)

Atletas con Discapacidad

Temporada de Otoño Futbol \$95

(Edades 2 y 3 años)

Porristas \$155

(Edades 5 – 15)

T-Ball \$165

First Time \$83

(Grado K – 2nd)

Elite Porristas \$180

Por Invitacion Solamente

(Edades 5 – 15)

***Recuerde incluir una cuota adicional de \$5 service fee por cada deporte/niño o niña ***

SOCCER es para los Mitey Mites, niños/niñas de 4 años y para niños/niñas de K hasta grado 12. Mighty Mites y Kinder los equipos son mixtiados. La temporada consta de 8 a 10 juegos. Cada jugador se garantiza jugar la mitad o más de cada juego sin importar su tamaño o capacidad física. Los equipos se forman en un concepto de escuela y vecindario por cada grado. A nadie se le niega la oportunidad de participar por falta de fondos. *Estos materiales no están patrocinados ni aprobados por la Junta Escolar del Condado de Fairfax, el Superintendente o esta escuela*

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

Entrenador solicitado _____

Solicitudes especiales _____

Nombre del Jugador (Imprime) _____ Apellido _____

Niño _____ Niña _____ Cumpleaños _____ Correo Electronico _____

Direccion de la Casa _____ Ciudad _____ Codigo Postal _____

Escuela _____ Grado Sept. 2026 _____

Telefono (Casa) _____ (Ofc) _____ (Movil) _____

NECESITAMOS VOLUNTARIOS. POR FAVOR PARTICIPA EN UNO DE LOS SIGUIENTES (CIRCULO UNO):

Sin cargos:

- Entrenador
- Comisionado de la Liga

Reembolso de \$ 10.00 (después de completar la tarea):

- Asistente del Entrenador
- Entregar formularios a 5 escuelas

No Hay Reembolso:

- Seré un espectador

Doy mi permiso para que mi hijo o hija pueda jugar _____ (**deporte**). Tengo seguro que cubra todos los riesgos de lesiones o de gastos médicos que puedan incurrir y acepto toda la responsabilidad por la seguridad de mi hijo o hija en las prácticas y juegos.

_____ (**iniciales**) He leído y acepto seguir el Código de Conducta de ABGC. **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 \$65. Cantidad Pagada \$ _____

Firma de Los Padres _____ Cantidad Pagada \$ _____

Cheque _____ Efectivo _____ Tarjeta de Crédito _____

Imprimir Nombre Completo de Uno de Los Padres _____ Fecha _____