

# ANNANDALE BOYS' & GIRLS' CLUB REGISTRATION

4216 Annandale Rd. Annandale, VA 22003 703-941-ABGC(2242)-FAX 703-941-4412

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

**Coordinador de Fútbol:** Helen Crum [helenkcrum@gmail.com](mailto:helenkcrum@gmail.com)

**CORREO ELECTRONICO:** [abgc@abgc.org](mailto:abgc@abgc.org)

**REGÍSTRESE EN LÍNEA @ [WWW.ABGC.ORG](http://WWW.ABGC.ORG)**

**¡Annandale Boys' & Girls' Club tiene los programas de fútbol y T-ball más antiguos del área de Washington!**

## CONSULTA EL CASILLERO APROPIADO - PRIMAVERA 2026

**Fútbol De Primavera \$150**

**Primera vez \$75**

**Años 4 - Grado 12**

**T-BALL \$150**

**Primera vez \$75**

**K - 2<sup>nd</sup> grado**

**BOXEO**

**Años 7 – Adulta**

**Leo @ 571-436-5983**

**LACROSSE**

**Regístrese en línea en**

**[www.annandalelacrosse.org](http://www.annandalelacrosse.org)**

**Fútbol De Primavera \$90**

**Años 2-3**

**TOP Fútbol \$115**

**Años 5-18**

**Para niños con discapacidades**

**Usted necesita pagar \$5 por proceso por cada Deporte que juegue su hijo**

Futbol es para niños y de pre kinder de la edad 4 años y para niñas y niños de kinder a 12 grado los equipos de pre kinder y kinder son mixtos niñas y niños. La temporada dura de 8 a 10 juegos todos los jugadores tienen la garantía de jugar medio tiempo o mas los equipos se forman segun el grado los jugadores de ABGC pueden jugar futbol y T ball al mismo tiempo sisu horario no interfiere con el otro deporte. El precio de la registracion para jugadores por primera vez es de \$75. Top futbol es para niños con discapacidad y comiensa Abril 12 y termina Junio 7 y no hay juego el Mayo 24 por feriado. Estos *materiales no están patrocinados ni respaldados por la Junta Escolar del Condado de Fairfax, el Superintendente o esta escuela.*

**DESPUÉS DE REGISTRARSE, TODOS LOS JUGADORES U11 - U19, SI LO SOLICITA ABGC, DEBEN ENVIAR UNA COPIA DE LA PRUEBA DE NACIMIENTO.**

**El entrenador solicitó \_\_\_\_\_ Solicitudes especiales \_\_\_\_\_**

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

Nombre del Jugador (Imprime) \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Niño \_\_\_\_ Niña \_\_\_\_ Cumpleaños \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Direccion de la Casa \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Codigo Postal \_\_\_\_\_

Grado actual \_\_\_\_\_ Correo Electronico \_\_\_\_\_

Telefono (Casa) \_\_\_\_\_ (Ofc) \_\_\_\_\_ ( Movil) \_\_\_\_\_

**NECESITAMOS VOLUNTARIOS. POR FAVOR PARTICIPA EN UNO DE LOS SIGUIENTES:**

**(CIRCULO UNA OPCION)**

**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 jugar \_\_\_\_\_ (deporte). Tengo un seguro para cubrir todos los riesgos de lesiones o facturas del médico en las que se pueda incurrir y acepto toda la responsabilidad de la seguridad de mi hijo en la práctica y en los juegos.

**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 \$55. Cantidad Pagada \$ \_\_\_\_\_**

**Firma de Los Padres \_\_\_\_\_ Cantidad Pagada \$ \_\_\_\_\_ || Cheque \_\_\_\_\_ || Efectivo**

**Tarjeta de Crédito \_\_\_\_\_**

**Nombre imprimido de los Padres \_\_\_\_\_**

**Fecha \_\_\_\_\_**