



**The Unified Government  
Parks and Recreation**

**2010 Deportes de  
Otoño Para Jovenes**



**FÚTBOL SOCCER  
Para Niños y Niñas**

**Fecha de comienzo:** 25 de Sept. 2010

**Edades:** 5 – 14  
5 – 7, 8 – 10,  
11 – 12 y 13 - 14

**Cuota:** \$15 por niño/a

**Practicar:** en Rosedale

**Ubicación:** Clopper Field  
Powell Ave. & S. 34th

**Costo por Niño es \$15.00  
(Incluye una Camiseta)**

**Fecha de Plazo Para Registración:  
27 de Agosto, 2010**

**Fecha de Comienzo: La Semana del  
25 de Septiembre, 2010**



**VOLIBOL**

**Para Niños y Niñas**

**Fecha de comienzo:**

la semana del 20 de Septiembre

**Grados:** 2 al 3<sup>ro</sup> grado  
4 al 7 grado

**Cuota:** \$15 por niño/a

**Ubicación:** Kensington,  
Argentine,  
Armourdale y  
Eisenhower



**FÚTBOL DE BANDERA  
Para Niños y Niñas**

**Fecha de comienzo:** 25 de Septiembre, 2010

**Grados:** K al 7 grado

**Cuota:** \$15 por niño/a

**Ubicación:** City Park  
26<sup>th</sup> y Park Drive

Favor de llenar la forma de  
registración en la vuelta de la pagina y  
regresarla a la oficina en 5033  
avenida State o al centro de recreo  
más cerca de Ud.

**Registración . . Es Facil. . Mandela por Correo. .Traigala En Persona**

**Por Correo:**

Este es el modo preferido de registrar. Mande su Registración con cheque o giro (money order) para las cuotas, hecho al nombre:

Unified Treasury

Teléfono: 913-573-8330, 913-573-8329

Favor de mandarlos a: Unified Government Parks and Recreation  
5033 State Ave  
Kansas City, KS 66102

**EN PERSONA:**

Traiga su forma de registración y su cuota en persona durante de las horas de: Lunes a Viernes, desde las 8:00 a.m. hasta las 5:00 p.m.

**Recreation Facilities**

Armourdale Community Center	730 Osage	913-551-0408
Bethany Community Center	1120 Central	913-551-0400
Eisenhower Community Center	2901 North 72	913-596-7050
Joe Amayo Argentine Community Center	2810 Metropolitan	913-261-4382
Kensington Gym	2900 State Ave.	913-551-0407

**Entrenadores y Asistentes** Cualquier padre of madre que se hace entrenador/a o asistente no tiene que pagar la cuota de entrada para su nino/nina si tiene la aprobación del coordinador del programa. La persona que quiere hacer se entrenador/a o asistente tien que estar de acuerdo que le hagamos un "background check" o sea una revisada de su record official. Como entrenador/a ayudará con los entrenamientos, las instrucciones y con los juegos.

**Importante: Favor de Leer**

- 1.Registración es basada en los que lleguen primero. Se requieren todas cuotas en la hora de registración. No mandamos confirmaciones de los programas.
2. La cuota tiene que acompañar la aplicación. La cuota tiene que estar oagada antes de que los niños reciban su asignación a los equipos.
3. El Supervisor de Deportes o el Entrenador hará contacto con los participantes con la asignaciones a los equipos y el horario de las practices.
4. No venga a practicar hasta que ha recibido noticias.
5. No devolverémos su dinero después del comienzo de las practicas.
6. No se puede transferor las cuotas.

**Por favor llene la aplicación y regresela con el pago complete a: Parks and Recreation, 5033 State Ave., Kansas City, KS 66102** Teléfono 573-8358 Centro de Recreo más cerca \_\_\_\_\_

Un participante solamente en cada aplicación. Fecha: \_\_\_\_\_ Se puede hacer una copia de esta forma.

Nombre del jugador/a \_\_\_\_\_ Niña \_\_\_\_\_ Niño \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Kansas City, KS 66 \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Fecha de Nacer: Mes: \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre de Padre, Madre o Guardian \_\_\_\_\_

Medio de Pago: En efectivo \_\_\_ Giro (Money Order) \_\_\_ Pago Total \_\_\_\_\_

Selección de Programas: **Fútbol Soccer:** Grado Edades \_\_\_\_\_ **Fútbol de Bandera:** Grado/Edades \_\_\_\_\_

**Volibol:** Grado/Edades \_\_\_\_\_ El tamaño de camisa de el niño/a \_\_\_\_\_

Tengo interes en ser voluntario para: Entrenador/a \_\_\_\_\_ Asistente Entrenador/a \_\_\_\_\_

Haz participado en algun actividad de recreacion este año si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_? El niño/a es bilingue si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_?

El suscrito declara que el/ella entiende que el gobierno Unificado del Condado de Wyandotte/Ciudad de Kansas City (U.G. WYCO/KCK) Departamento de Parques y Recreo no es ni será responsable ni culpable por cualquier enfermedad o daño a personas o daño a propiedad resultando del programa en el cual el suscrito esta entrando o ha entrado o de su participación en el programa mencionado y el participante y el suscrito, si el participante es menor de edad or con otra discapacidad legal, para siempre descarga de culpabilidad el mencionado U. G. WYCO/KCK Departamento de Parques y Recreo, sus empleados, agentes y representantes de todas demandas de cualquier tipo que el participante o el suscrito o sus herederos, ejecutores, administradores, o personas designadas puedan tener o declaren tener resultando de participación en dicha programa. También, el suscrito y el participante da autoridad a U.G. WYCO/KCK Departamento de Parques y Recreo para usar, a su descreción toda foto(s) (negros/blancos o de color) tomadas) del participante mientras que participe en el programa y renuncio todas demandas que el participante o el suscrito o sus herederos, ejecutores, administradores, o personas designadas puedan tener resultando de tales foto(s) o reproducciones. Yo entiendo que al firmar esta forma, automaticamente sello mi contrato con el equipo al cual estoy asignado y si firmo otros contratos sin obtener la liberación legal de este, me pueden suspender del programa.

**He leído y comprendo la declaración de renuncia, las polizas de registración y de cancelación.**

**La registración no es valida sin firma.**

Firma del Padre, Madre o Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_