



2024-25 STC REC BASKETBALL



STC REC BASKETBALL WILL OFFER AN ENVIRONMENT TO TEACH BASKETBALL FUNDAMENTALS AND TEAM WORK WITH THE INTENT THAT SOUTH TAMA YOUTH WILL ENJOY AND WANT TO CONTINUE IN ATHLETIC PARTICIPATION.

SCHEDULE BASED ON GRADE- SEE SCHEDULE POSTED ONLINE

Please Include correct payment based on grade with registration form

- 1st & 2nd grade 6 weeks, Practices once a week --- \$25.00
- 3RD & 4TH grade 8 weeks of Practices twice a week + 2 scrimmages --- \$30.00
- 5th & 6th Grade 12-14 weeks of Practices twice a week + Tournaments thru Jan. --- \$45.00

(# of tournaments will be determined by coaches/board; parents responsible for travel arrangements)

- Fee is not refundable after practices start
- Registration Fee includes a free basketball for student to keep

RETURN FORM & PAYMENT TO: MS OR ELEM OFFICES OR REGISTER ONLINE

Go to: www.GETMEREGISTERED.COM/STCREC

(FREE - NO EXTRA Credit Card CHARGES)

Website: <http://stc-rec.tamatoledo.org>

Facebook: <https://www.facebook.com/SouthTamaRecreation>

If you have any questions, please feel free to contact any of the following REC board members: Deanna Zmolek, Claire Mayo, Tolly Van Dyke, Ashley Raue, Jenny Schlabaugh, Lindsey Schumacher, Chelsea Ahrens.

Cut and return below portion with payment

2024-25 REC BASKETBALL REGISTRATION FORM

Please fill out this form and return with Registration fee by 10/1/24

to the STC Elementary or Middle School Offices

Please make checks payable to: STC REC

Student Name _____ Grade _____

Parent Name _____

Address _____ City _____ St _____ Zip _____

Cell # _____ Email _____

Emergency Contact Name _____ Emer. Cell # _____

T-Shirt Size (circle size): Child: Small (4-6) Medium (8-10) Large (12-14)
 Adult: Small Medium Large XL

I, the undersigned, give my permission for _____ to participate in the STC REC programs sponsored by the STC REC Board. I grant permission for emergency first aid to be administered to this child in the event of an injury or illness during his/her participation. I understand that STC REC is not liable for injuries while participating in the REC program.

Signed _____ Date _____



2024-25 STC REC BASKETBALL



STC REC BASKETBALL OFRECERÁ UN AMBIENTE PARA ENSEÑAR LOS FUNDAMENTOS DEL BALONCESTO Y EL TRABAJO EN EQUIPO CON LA INTENCIÓN DE QUE SOUTH TAMA YOUTH DISFRUTE Y QUIERA CONTINUAR EN LA PARTICIPACIÓN ATLÉTICA.

EL HORARIO ESTÁ BASADO EN EL GRADO ESCOLAR- VEA LOS HORARIOS

Incluya el pago correcto según el grado escolar con el formulario de inscripción

- 1º y 2º grado - 6 semanas, practican una vez por semana --- \$25.00
- 3º y 4º grado 8 semanas, practican dos veces por semana + 2 juegos de práctica --- \$30.00
- 5º y 6º grado 12-14 semanas, practican dos veces por semana + torneos hasta enero --- \$45.00

(el número de torneos será determinado por los entrenadores/consejo; los padres son responsables de la transportación.

- No se regresará el dinero después de empezar las prácticas
- La registración incluye una pelota de basket para cada estudiante

REGRESE ESTA HOJA Y EL PAGO A: OFICINAS DE LA MS, ELEM. O REGISTRESE EN LINEA

Entrando a: www.GETMEREGISTERED.COM/STCREC

(GRATIS - NO HAY COBRO EXTRA por usar la tarjeta de crédito)

Sitio web: <http://stc-rec.tamatoledo.org>

Facebook: <https://www.facebook.com/SouthTamaRecreation>

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con cualquiera de los miembros del consejo de REC: Deanna Zmolek, Claire Mayo, Tolly Van Dyke, Ashley Raue, Jenny Schlabaugh, Lindsey Schumacher, Chelsea Ahrens.

Recorte y regrese la parte de abajo junto con el pago

REGISTRACIÓN PARA 2024-25 REC BASKETBALL

Llene esta parte y regresela antes del 10/1/24

A la oficina de la STC Elementary o Middle School

Si paga con cheque, póngalo a nombre de: STC REC

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Nombre del
padre/tutor _____

Dirección _____ Ciudad _____ C/P _____

Celular _____ Email _____

Nombre y teléfono en caso de emergencia _____

Medida de playera (marque uno): niño: Chico (4-6) Mediano (8-10) Grande (12-14)
Adulto: Chico Mediano Grande XL

Yo, el abajo firmante, doy mi permiso para que _____ participe en los programas de STC REC patrocinados por la Junta Directiva de STC REC. Doy permiso para que se le administren primeros auxilios de emergencia a este estudiante en caso de una lesión o enfermedad durante su participación. Entiendo que STC REC no es responsable de las lesiones mientras participa en el programa REC.



2024-25 STC REC BASKETBALL



Firma

Fecha

—