**STC REC BÁSQUETBOL 2023-24**

**Misión declaratoria:** STC Rec Básquetbol ofrece un ambiente para enseñar los fundamentos principales y el trabajo en equipo con la intención de que los niños disfruten y deseen continuar con la participación en actividades atléticas.

**Registración:**

**Grado:** ❑ 1ro ❑ 2do ❑ 3ro ❑ 4to ❑ 5to ❑ 6to

**Género:** ❑ Masculino ❑ Femenino

**Nombre del niño/a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre de los padres**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfonos** ❑\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Por favor marque el número al que le podemos enviar mensaje de texto)**

**Email**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre/Teléfono de su doctor**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y número en caso de emergencia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfonos** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Medida de camiseta:**  ❑ YS ❑YM ❑ YL ❑AS ❑AM ❑AL ❑ AXL

**NOTA: las camisetas son más pequeñas**

**Firma del padre/guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pago:**

**Por favor incluya el pago junto con la registración; el pago incluye una camiseta**:

* 1st y 2do grado 6 semanas, una práctica por semana--- $25.00
* 3RO y 4TO grado 8 semanas, dos practicas por semana + 2 partidos --- $30.00
* 5to y 6to grado 15 semanas, dos practicas por semana + torneos hasta enero --- $45.00

(# de torneos será determinado por los entrenadores/barra; los padres son responsables de la transportación)

**Pago: $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ❑ EFECTIVO ❑ CHEQUE #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* PONGA EL CHEQUE A NOMBRE DE **“STC REC”**

**Padres de familia:**

**El programa de básquetbol a tenido éxito gracias a los padres y la comunidad que ofrecen su tiempo como voluntarios**

**Si está interesado en ser un entrenador voluntario por favor provea la siguiente información:**

❑ Me gustaría ser un asistente de entrenador voluntario

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Por favor regrese esta forma a la Oficina de la**

**Elementary o Middle school**

**28 de Agosto del 2023**

**Recorte y guarde la información con las fechas y lugares**