



Plymouth Lady Pilgrims
Liga de Baloncesto de Invierno

"Donde los Jets, Mustangs, Warriors, Wildcats, y los Crusaders aprenden para ser Pilgrims"

****Experiencia en baloncesto no se necesita para participar en la liga - esta es una liga de instrucción y es parte del baloncesto de las Plymouth Lady Pilgrims.****

la fecha límite de inscripción es el domingo, 19 de enero 2020

QUIÉN: CUALQUIER niña en grados K, 1,2,3,4 quienes residan dentro del Distrito Escolar Plymouth

QUÉ: Plymouth Lady Pilgrims Liga de Baloncesto de Invierno

CUANDO: La liga durará desde finales de enero hasta principios de marzo. Cada equipo jugará DOS VECES cada domingo. (Por lo general, los juegos se jugarán consecutivos dependiendo del número de equipos.) Los juegos se jugarán entre las 1:00-5:00.

DÓNDE: Los juegos se llevarán a cabo en Plymouth High School. Las prácticas se programan una vez durante la semana por su entrenador y se tendrán en una de las escuelas primarias.

PRECIO: \$45.00 para la primera participante; \$30.00 cada participante adicional, de la misma familia. (Cheques a nombre de: Plymouth Lady Pilgrims)

****Si dinero es una problema, por favor, póngase en contacto Brandi Sullivan: 952-2012.**

Por favor envíe el formulario de inscripción y el pago a:

Brandi Sullivan

11928 Ridgeview Dr.
Plymouth, IN 46563

(formularios de papel también se pueden traer el día de inscripción o llevados a la oficina de su escuela)

****FECHAS IMPORTANTES****

- Día de inscripción/habilidades: domingo, 19 de enero de las 1:00-2:30 de la tarde (niñas: por favor, usar ropa de gimnasio)
 - en el PHS
- Primera semana de práctica: Semana del 27 de enero. (Los entrenadores se pondrán en contacto con usted con información)
- Fechas de juegos: 2,9,16,23 de febrero y 1 de marzo

Nombre de participante: _____

Nombre de padre(s): _____

Dirección: _____

Número de teléfono de casa: _____ Celular: _____

Contacto de emergencia: _____ Número de teléfono: _____

Escuela: _____

Nº. de años que tu has jugado baloncesto: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Talla de camiseta: jóvenes: S M L adultos: S M L XL

¿Le gustaría a usted ser un entrenador? Sí NO

¿Le gustaría a usted ser un entrenador asistente? Sí NO

Por favor, recuerda que el tiempo de cada persona es valiosa y necesitamos que usted participe en el desarrollo atletismo de su niña. ¡¡Gracias!!

(Si usted es seleccionado para ser el entrenador, su dinero será regresado.)

Doy permiso para que _____ ("estudiante") participe en la Liga de Baloncesto de Invierno. Estoy de acuerdo en renunciar y eximir de responsabilidad el Distrito Escolar de Plymouth, sus empleados y agentes de cualquier responsabilidad por daños o heridas sufridas durante la participación de mi hija en la Liga de Baloncesto de Invierno. Además, autorizo el Distrito Escolar de Plymouth, sus empleados y agentes para buscar, obtener y aprobar el tratamiento médico necesario para el estudiante durante su participación en la Liga de Baloncesto de Invierno. Estoy de acuerdo que soy responsable por el costo de cualquier tratamiento médico previsto a mi hija.

Firma de padre: _____ Fecha: _____