**Player’s Information**

**Player’s Name first/last** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Grade** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Male/Female**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date of Birth** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **Shirt size**  **Y/S Y/M Y/L Adult Sm Med Large XL**

***\*\*\*Must have knee pads to practice and play\*\*\****

**Parent/Guardian Information**

**Interested in Coaching - YES or NO**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ City\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Emergency Contact (who to contact if we can’t reach the parent/guardian in an emergency)**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRATION FEE: $30 - Cash, money order, or checks payable to Harper Recreation Commission. RETURN** this form and your fee to Harper City Office by **Monday, August 12th.** If submitted after 8-16-24 cost is **$40.00.** \*Families with 3 or more participants will not be charged more than $75, please turn in all forms together.

**Release from liability in consideration of being allowed to participate in any way with the Harper Recreation Commission sponsored program.**

The undersigned:

 1. If participant is under 18 years of age, I, the parent or guardian is consideration of our child being allowed to participate in this activity agree to indemnity and hold harmless the foregoing parties from and against any and all claims demands, cause of action, however stated, brought by our child against the foregoing parties.

2. Releases, waivers, discharges and agrees not sure the Harper Recreation Commission, City of Harper affiliated clubs, their respective administrators; and if applicable, owners and lessors of premises used to conduct the event all of which are hereinafter referred to as “releases,” from demands, losses or damages on account of injury, including death or damage to property, caused or alleged to be caused in whole or part by the negligence of the release or otherwise.

3. Authorize medical personnel to execute on my-our behalf any permission forms and other appropriate medical documents and act to be my-our behalf if I/we are not able to do so.

4. The undersigned have read the above waiver-release: I understand the above covenant and that I am signing it voluntarily

**SIGNED** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Relationship to Minor**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Parent/Guardian Signature required)

Game/practice information: Games will be on Sundays starting in September through October. Practices will be determined by the coaches.

**Questions: Contact Jeff Green @ (620) 491-1619 or ​harperksrec@gmail.com or visit** [**www.harperksrec.com**](http://www.harperksrec.com) **to print form, see schedules (when available) and additional information!**

**Formulario de registro de voleibol de Harper Recreation**

**\*\*\**Debe tener rodilleras para practicar y jugar.\*\*\****

**EL PRIMER Y ÚLTIMO NOMBRE DEL JUGADOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO ACTUAL EN LA ESCUELA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PADRE / TUTOR NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONTACTO DE EMERGENCIA** (a quién contactar si no podemos comunicarnos con el padre / tutor en una emergencia)

**NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN:** $ 30 en efectivo, giro o chèques a nombre de Harper Recreation Commission. DEVUELVA este formulario y sus tarifas a la oficina de Harper City o a la oficina de la escuela de Harper Elementary antes del Lunes 12 de Agosto​. Si se envía después del 8/12/24, el costo es de $40. ​No se permitirán inscripciones después del Viernes 16 de Agosto de 2024.

**Encierra en un círculo la talla de camisa que necesitará el niño.**

Talla de la camisa: Tamaño del niño: Sm (5-6) Med (7-8) Large 10-12

 Tamaño Adulto: Sm Med L XL

**Libérese de la responsabilidad en consideración de que se le permita participar de cualquier manera con el programa patrocinado por la Comisión de recreación.**

Los abajo firmantes:

1. Si el participante es menor de 18 años de edad, yo, el padre o tutor, consideramos que nuestro hijo puede participar en esta actividad, estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad a las partes anteriores de y contra cualquier demanda de reclamos, causa de acción, sin embargo. dicho, traído por nuestro hijo contra las partes anteriores.

2. Los lanzamientos, renuncias, descargas y acuerdos no demandan a la Comisión de Recreación de Harper, a los clubes afiliados de la Ciudad de Harper, a sus respectivos administradores; y, si corresponde, propietarios y arrendadores de locales utilizados para llevar a cabo el evento, todos los cuales se denominará en lo sucesivo "liberaciones", de demandas, pérdidas o daños por lesiones, incluida la muerte o daños a la propiedad, causados o presuntamente causados en su totalidad o en parte por la negligencia de la liberación o de otra manera.

3. Autorizar a personal médico para ejecutar en mi-nuestro nombre cualquier formulario de permiso y otros documentos médicos apropiados y actuar en mi nombre si yo / nosotros no podemos hacerlo.

4. Los abajo firmantes han leído la liberación : entiendo el pacto anterior y que lo estoy firmando voluntariamente

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación con menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Se requiere la firma del padre / tutor)

**Questions: Contact Jeff Green @ (620) 491-1619 or ​harperksrec@gmail.com or visit** [**www.harperksrec.com**](http://www.harperksrec.com) **to print form, see schedules (when available) and additional information!**