

Inscripción de Sioux Center Lucha Libre para Jóvenes

Nombre del Joven: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Guardian: _____ # de Teléfono _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Escuela: _____ Email: _____

Sioux Center Lucha Libre Renta de un Singlet

Nombre del Luchador: _____ # de Singlet _____

Entiendo que soy responsable por el cuidado del uniforme asignado a mi hijo. Entiendo que el uniforme es solo para usar durante los torneos. Si vuelvo el uniforme en malas condiciones, entiendo que seré requerido comprar el singlet a valor de venta menos los gastos de alquiler.

Firma del Padre/Guardian: _____

Accidente/Daño

Certifico que el joven mencionado tiene mi permiso para participar en el programa de lucha libre de Sioux Center. Acepto la plena responsabilidad de su participación y comportamiento. Estoy de acuerdo que Sioux Center Youth Wrestling no es responsable por los daños ni los accidentes de mi hijo. Entiendo que Sioux Center Youth Wrestling no tiene seguro medico para mi hijo.

Firma del Padre/Guardian: _____

La Inscripción: \$60 (incluye la renta del singlet y una playera)

Cheques pagaderos a: **Sioux Center Youth Wrestling**

Información de la Playera: (marcar el tamaño requerido)

Tamaño: Jóvenes pequeño, mediano, grande

Adultos extra-pequeño, pequeño, mediano

Adultos grande, extra-grande