

MESA PUBLIC SCHOOLS
ATLETISMO DE LA ESCUELA SECUNDARIA

Béisbol para niños – Softball para niñas

Cuota: \$75

18 de octubre – 11 de diciembre



Poston Junior High School
2433 E Adobe Rd
Mesa, AZ 852
(480) 472-2100

MESA
PUBLIC SCHOOLS

Coordinador: Brianna Brock
(480) 472-1201

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Marque uno: Béisbol para niños (1302-256-354) Softball para niñas (1316-256-354)

Dirección particular: _____ Código Postal: _____

Nombre completo de la madre/padre o tutor: _____

Teléfono particular: _____ Trabajo de la madre: _____ Celular _____

Trabajo del padre: _____ Celular: _____

Contacto de emergencia - Persona que puede responder por usted ante su hijo en caso de emergencia.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Médico: _____ Teléfono: _____

¿Tiene su hijo problemas de salud? Sí No

Si la respuesta es sí, sírvase explicar. _____

Por la presente, autorizo a mi hijo/a a participar en el programa de deportes que se indica. Comprendo/comprendemos todos los riesgos y peligros inherentes a la participación y por la presente renuncio, libero, absuelvo, exonero de toda responsabilidad y mantengo indemne a las Escuelas Públicas de Mesa y a la escuela de toda demanda que surja de cualquier lesión que pudiese sufrir mi hijo/a.

Firma del padre/madre: _____

Por la presente, autorizo a que se utilice el nombre y/o se fotografíe a mi hijo durante un evento de atletismo de las Escuelas Públicas de Mesa. Las fotografías pueden ser utilizadas por el Distrito Escolar de Mesa con fines de propaganda incluyendo los folletos de atletismo, la página Web, los programas de deportes de Mesa. Los informes o comunicados de prensa del Distrito quedarán a discreción de la Administración del Distrito de las Escuelas Públicas de Mesa.

Firma del padre/madre: _____

Cantidad abonada: _____ Cheque/ Giro Postal #: _____ Dinero en efectivo _____

Tarjeta de crédito: Visa _____ Mastercard _____

Nombre impresa en la tarjeta de crédito _____

Número de la tarjeta: _____ Fecha de vencimiento _____ Código de 3 dígitos _____

Firma de la tarjeta de crédito: _____ Fecha: _____

****La cuota puede calificar para el crédito impositivo por actividad extracurricular. Consulte con un asesor de impuestos para saber si califica. ****

POLÍTICA DE REEMBOLSO: La cantidad total será reembolsada si se cancela la temporada (100%). **De lo contrario no hay reembolsos.**

Ayuda financiera es disponible. Por favor comuníquese con la administración de la escuela para detalles.