

MESA PUBLIC SCHOOLS
JUNIOR HIGH ATHLETICS
Girls Basketball - Boys Soccer

Fee: \$75
March 21 - May 14



Summit Academy
1560 W Summit Pl
Chandler, AZ 85224
(480) 472-3500

MESA
PUBLIC SCHOOLS

Site Coordinator: Todd Roberts
(480) 472-3500

Student Name: _____ Grade: _____

Please check one: Girls Basketball (1328-193-354) Boys Soccer (1324-193-354)

Home Address: _____ City _____ Zip Code: _____

Parent(s) Guardian(s) Full Names: _____

Home Telephone: _____ Mother's Work: _____ Cell: _____

Father's Work: _____ Cell: _____

Emergency Contact - Person who can answer on your behalf for your child in case of an emergency.

Name: _____ Telephone: _____

Doctor: _____ Telephone: _____

Does your student have health concerns? Yes No

If yes, please explain. _____

I give permission for my child to participate in the sports program listed. I/we understand all risks and hazards incidental to such participation and do hereby waive, release, absolve, indemnify and hold harmless Mesa Public Schools and the school from any claim arising out of any injury to my child.

Parent Signature: _____

I hereby grant permission for my child's name and/or photograph to be taken during a Mesa Public Schools athletic event. These photographs may be used by the Mesa Public School District for publicity purposes including Mesa Athletic brochures, web page, sport game programs, District reports or news releases at the discretion of Mesa Public School District Administration.

Parent Signature: _____

Amount Paid: _____ Check/M.O. #: _____ Cash _____

Credit Card: Visa _____ Mastercard _____

Name Printed on Card _____

Card Number: _____ Expiration Date _____ 3 Digit Code _____

Credit Card Signature: _____ Date: _____

The fee may qualify for the extracurricular activity state tax credit. Please consult a tax advisor to see if you qualify.

REFUND POLICY: Total amount will be refunded if season cancels (100%). *No refund otherwise.*

Financial Assistance is available. Please contact the schools administration for more information.

Escuelas Públicas de Mesa

Atletismo de las Escuelas Secundarias
Baloncesto para Mujeres - Fútbol para Hombres

Cuota: \$75

21 de marzo al 14 de mayo



Summit Academy
1560 W Summit Pl
Chandler, AZ 85224
(480) 472-3500

Coordinador: Todd Roberts
(480) 472-3500

MESA
PUBLIC SCHOOLS

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Marque uno: Baloncesto para Mujeres (1328-193-354) Fútbol para Hombres (1324-193-354)

Dirección: _____ Ciudad _____ Código Postal: _____

Nombre completo del padre/madre/tutor: _____

Teléfono particular: _____ del trabajo de la madre: _____ Celular: _____

Del trabajo del padre: _____ Celular: _____

Contacto de emergencia - Persona que puede responder por usted ante una emergencia con su hijo.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Médico: _____ Teléfono: _____

¿Tiene su hijo problemas de salud? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor explique: _____

Por la presente, autorizo a mi hijo a participar en los programas de deportes que se enumeran. Yo/nosotros comprendemos todos los riesgos y peligros inherentes a la participación y renunciamos, liberamos, absolvemos, exoneramos de responsabilidad e indemnizamos a las Escuelas Públicas de Mesa y a la escuela de todo reclamo/demanda que surja de una lesión de mi hijo

Firma del padre/madre/tutor: _____

Por la presente, autorizo a que se utilice el nombre de mi hijo o se le saquen fotografías durante un evento atlético en las Escuelas Públicas de Mesa. Dichas fotografías podrán ser usadas por el Distrito de las Escuelas Públicas de Mesa con fines publicitarios incluyendo el folleto de atletismo de Mesa, la página Web, los programas de deportes, informes o noticias que ofrezca el Distrito a entera discreción de la Administración del Distrito de las Escuelas Públicas de Mesa.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Cantidad a pagar: _____ Cheque/Giro Postal #: _____ Efectivo _____

Tarjeta de Crédito: Visa _____ Mastercard _____

Nombre del titular de la tarjeta _____

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 estatal de actividad extracurricular. Consulte con el asesor de impuestos para saber si califica. ****

POLÍTICA DE REEMBOLSO: Se reembolsará la cantidad total si la temporada se cancela (100%). *De lo contrario, no hay reembolsos.*
Ayuda financiero está disponible. Por favor comuníquese con la administración de la escuela para mayor información.