



## NEW MEXICO YOUTH SOCCER ASSOCIATION

## Formulario de Registro

NEW MEXICO  
YOUTH SOCCER  
Afiliado con USSF  
y US Youth Soccer

USO OFICIAL [ ] NUEVO [ ] PRE-REGISTRADO [ ] AÑO COMPLETO [ ] UNA TEMPORADA

Liga / Club / Nombre  
Del Equipo \_\_\_\_\_

Grupo de Edad \_\_\_\_\_ Div \_\_\_\_\_

(SOLO  
USAR 4 10  
CODIGO) Region Estado Distrito Liga Club EquipoR = Recreativo  
C = Competitivo  
CL = Classico  
A = Academia / Otro

Pago: Cheque # \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_ PIC \_\_\_\_\_ POA \_\_\_\_\_

I.D. # \_\_\_\_\_

[ ] Marque aqui si esta cambiando  
nombre, direccion o telefono.[ ] Marque aqui si el jugador esta  
asignado a un equipo mayor que a la  
edad que le corresponde y rellenar el  
formulario "playing-up consent".[ ] Marque aqui si este es un  
"secundario" registro y complete el  
formulario de aprobacion.

Apellido Paterno

Del Jugador: \_\_\_\_\_

Primer

Nombre: \_\_\_\_\_

Segundo

SI: \_\_\_\_\_

Género:

M o F

Equipo Anterior:

Liga Anterior/  
Club: \_\_\_\_\_

Técnico

Anterior: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento

Del Jugador: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento de la Madre

mes / día: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(se necesita para crear numero de identificacion  
del jugador)

Tamaño del Uniforme (si es necesario) (marcar) Camiseta: YS YM YL YXL AS AM AL AXL Shorts: YS YM YL YXL AS AM AL AXL

**Apoderado  
Principal:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Correo

Electrónico: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado &amp; Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Numero Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Apoderado  
Secundario:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Correo

Electrónico: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado &amp; Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Numero Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## Aprobación de los Padres o del Apoderado

ADVERTENCIA: Al firmar este formulario el jugador esta obligado a este equipo por todo un año completo. Procedimientos de transferencia seran  
cumplidos estrictamente de acuerdo a las reglas y regulaciones inpuestas por la Liga, NMYSA, USSF y US Youth Soccer. Jugadores juveniles estan  
permitidos jugar en la liga de adultos siempre y cuando obtengan la dispensa o "waiver" necesario bajo la regla # 208 del US Youth Soccer.

Nombre del Padre o Apoderado (imprimir) \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## DATOS MÉDICOS

Liste cualquier problema médico o prohibición que el jugador tiene: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Persona a quien notificar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Doctor a quien notificar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Compañía de Seguro: \_\_\_\_\_ ID #: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Reconociendo la posibilidad de lesiones asociadas con el fútbol, y en consideración de la USSF/US Youth Soccer y afiliados quien acepta al solicitante de  
registro para sus programas y actividades de fútbol (the "programs"), Por la presente publicación, la aprobación de la gestión, y/o indemnizar a la USSF /  
US Youth Soccer, sus afiliados y las instalaciones utilizadas para los "programas" en contra de cualquier reclamo por o en nombre de los solicitantes de  
registro como resultado de la participación del solicitante de registro en los "programas" y / o de ser transportados desde o hacia el mismo, que el transporte  
por la presente autorizo.Yo doy consentimiento para que un entrenador, el técnico médico de emergencia y / o el Doctor de medicina u odontología proporcione a mi hijo / hija con la  
asistencia médica, tratamiento y / o transporte, y acuerdo a ser responsable financieramente por el costo razonable de este tipo de asistencia y / o  
tratamiento.

Nombre del Padre o Apoderado (imprimir) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_