Fall Youth Soccer Program
New Brunswick, NJ

What: New Brunswick Fall Youth Soccer Program
Who: Boys and Girls ages 5-12
When: August 30, 2016 – October 22, 2016
Where: 419 Joyce Kilmer Ave. New Brunswick, NJ
Game Day: Tuesday, Thursday and Saturday
Cost: $50($30 second child, brother or sister)

Program Offerings:

Little Kickers program: 5-6 year olds (Educational Clinics- Non Competitive)
U9 League: 7-9 year olds (Clinics and Competitive league play)
U12 League: 10-12 year olds (Clinics and Competitive league play)

2016 New Brunswick Youth Soccer Registration (Deadline to register is August 22, 2016)

Students Name: _____ **DOB:**_____ **Age:**_____

Parents Name:_____ **Phone Number:**_____

Address: _____

City:_____ **State:**_____ **Zip:**_____

Email:_____ **Last year's team:** _____
Medical allergies, illnesses, other conditions coach needs to be aware of:
_____

PLEASE SUBMIT THIS REGISTRATION FORM AND BIRTH CERTIFICATE TO NEW BRUNSWICK RECREATION or MAIL TO: 411 JOYCE KILMER AVE, NEW BRUNSWICK, NJ 08901. MAKE CHECKS or MONEY ORDERS PAYABLE TO "**NEW BRUNSWICK RECREATION TRUST**". PLAYERS WILL BE INFORMED OF START DATE AFTER REGISTRATION DEADLINE. **NO REGISTRATIONS WILL BE ACCEPTED AFTER REGISTRATION DEADLINE.** **PROOF OF AGE REQUIRED!!!** NO REFUNDS WILL BE GIVEN.

I hereby give permission to my son/daughter to participate in this youth sports program indicated on this registration form. I understand that it is my responsibly to provide transportation to and from the program. I further understand there will be **no refunds given** once the program start.

Parents Signature: _____ Date: _____

Paid: Check #_____Money Order #_____ DATE: _____ STAFF _____

Futbol de Jóvenes Para el Otoño
New Brunswick, NJ

Que: Futbol del Otoño para jóvenes
Quien: Niños y niñas de edades 5-12
Cuando: August 30, 2016 – October 22, 2016
Dónde: 419 Joyce Kilmer Ave. New Brunswick, NJ
Tiempo: Martes, Miercoles y Sabado
Costo: $50 ($30 segundo hijo, hermano o hermana)

Ofreciendo los siguientes programas:

Programa de Little Kickers:	Edades 5-6 (Clínicas educacionales- no competitiva)
Liga U9:	Edades 7-9 (Clínicas and juego y liga competitiva)
Liga U12:	Edades10-12 (Clínicas and juego y liga competitiva)

Paid: Check #_____Money Order #_____ DATE: _____ STAFF _____

2016 Registración de Futbol para jóvenes de New Brunswick
(Registración termina 22 de agosto del 2016)

Nombre de estudiante: _____

Fecha de Nacimiento:_____**Edad:**_____

Nombre de padre/madre:_____**Numero de teléfono:**_____

Dirección: _____

Ciudad:_____**Estado:**_____**Codigo Postal:**_____

Email:_____**equipo de ano pasado:** _____
Alergias medica, enfermedades, o condiciones que debemos saber:
_____

FAVOR DE ENTREGAR LA REGISTRACION Y EL ACTA DE NACIMIENTO A LA OFICINA DE RECREACION O EN EL CORREO: 411 JOYCE KILMER AVE, NEW BRUNSWICK, NJ 08901. FAVOR DE HACER CHEQUES O MONEY ORDERS AL: "**NEW BRUNSWICK RECREATION TRUST**". JUGADORES SERAN CONTACTADOS CON LA INFORMACION DE LA FECHA DE COMENZAR DESPUES DEL ULTIMO DIA PARA REGISTAR. **NINGUNA REGISTRACION SERA ACEPTADA DESPUES DEL ULTIMO DIA. PRUEBA DE EDAD ES REQUERIDO!!NO HAY REEMBOLSOS!!**

Yo doy permiso para que mi hijo/a participe en ese programa de deportes para jóvenes indicado en esta forma de registración. Entiendo que es mi responsabilidad de dar transportación al programa y regreso del programa. También entiendo que **no van a ver reembolsos** después que comience el programa.

Firma _____Fecha: _____

Paid: Check #_____Money Order #_____ DATE: _____ STAFF _____