



United States Adult Soccer Association, Inc.

Affiliated with the United States Soccer Federation

9152 Kent Avenue, Suite C-50, Lawrence, IN 46216

(317) 541-8568

REGISTRACION DE JUGADOR AMATEUR

A AD

INSTRUCCIONES: Por favor llene la informacion requerida en los espacios vacios, incluya su firma y la fecha al final de la forma. Por favor use letra legible o letra de imprenta.

Masculino Femenin

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre de Jugador (Apellido primero)		No. Identificacion Si Lo Sabe	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Direccion		Telefono (xxx) xxx-xxxx	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado	Codigo Postal	Mes / Dia / Ano Fecha de Nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Year entered the US	

INSTRUCCIONES PARA EL REPRESENTANTE DEL EQUIPO: Pror favor llene toda la informacion de este segmento, luego ponga su firma y la fecha antes de inviar esta forma al registrador del estado, incluya la cuota apropiada.

ESTA FORMA DE REGISTRO DEL JUGADOR PUEDE SER USADA COMO:

FORMA "A"

(Amateur)

o como Forma "AD"
(Detencion Amateur)

Por favor marque los cuadros apropiados en la parte de arriba de la hoja.

La Forma "AD" Requiere \$30.00

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codigo	Estado de la Asociacion
<input type="text"/>	<input type="text"/>
# de Liga	Liga Actual
<input type="text"/>	<input type="text"/>
# de Equipo	Equipo Actual
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ultima Afiliacion de Equipo	Ultima Temporada
<input type="text"/>	
Representante de Equipo (Apellido premero)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direccion	Telefono (xxx) xxx-xxxx
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciudad	Estado Codigo Postal

ADVISO Y DENEGACION

El Futbol es un juego de contacto, que envuele serios riesgos de danos personales, desabilitacion, o muerte. No todos los riegos son previsibles. Para ser considerado y ser aceptado a participar, Yo acepto esta riesgo; me comprometo y renuncio a NO enjuiciar a la Federacion de Futbol de los Ustados Unidos o afiliados por algun motivo de muerte o danos y perjuicios, parcial o total supuestamente cuasados por la afiliacion de las acciones o descuido. DESPUES DE HABER LIDO ESTE ADVISO Y DENEGACION, ME RESIGNO A FIRMAR RECONOCIENDO LOS DERECHOS SUSTANCIALES DE ESTE DOCUMENTO. ASUMO LOS RIESGOS A SABIENDAS.

Firma del Jugador _____ Fecha _____

Representante de Equipo _____ Fecha _____

Registrador del Estado _____ Fecha _____