KENT CITY VOLLEYBALL CAMP

@ KENT CITY MIDDLE SCHOOL GYM
JULY 6TH-8TH 2015
COST: $30.00
INCLUDES A T-SHIRT

3rd-5TH GRADE = 6:30-8:30 PM
6TH-8TH GRADE 4:30-6:30 PM
9TH-12TH GRADE 2:00-4:30 PM

Please mail registration form and money to
Vandy Krueger 14912 Laketon Ave. Ravenna, MI 49451
By July 1st if after please call to register

MAKE CHECKS PAYABLE TO KENT CITY VOLLEYBALL
Please contact Varsity Coach Vandy Krueger with any questions at
616-262-7464
Coached by the High School Coaches along with some players.

Name: _____ Grade: _____
Entering in the fall

Address: _____

Phone #: _____ Email: _____

PARENT'S MEDICAL RELEASE

I, _____, hereby give authorization to any employee of Kent City Community Schools to act in my/our behalf in case of any emergency involving my child,

_____. I understand that this release is for emergency situations only and only to be utilized after all attempts to contact me have been exhausted. This release is in effect from July 6, 2015 until July 8, 2015.

_____ _____
Signature of parent/guardian Date

T-shirt Size: YOUTH S M L ADULT S M L XL
PLEASE CIRCLE PLEASE CIRCLE

Please make checks payable to: Kent City Volleyball

WE WALK ON THIS FLOOR TOGETHER

CAMP DE VOLEIBOL DE KENT CITY

@ KENT CITY MIDDLE SCHOOL GYM
El 6 al 8 de julio 2015
COSTO: $ 30.00
INCLUYE UNA CAMISETA

GRADOS DE 3 al 5 de 6: 30-8: 30 PM
GRADOS DE 6 al 8 de 4: 30-6: 30 PM
GRADOS DE 9-12 de 2: 00-4: 30 PM

Por favor envíe el formulario de inscripción y el dinero para
Vandy Krueger 14912 Laketon Ave. Ravenna, MI 49451

Para el 1 de julio si después favor llame para registrarse

Los cheques a nombre de KENT CITY VOLLEYBALL
Por favor, póngase en contacto con el entrenador del equipo universitario Vandy Krueger
con cualquier pregunta al
616-262-7464

Entrenado por los entrenadores de secundaria junto con algunos jugadores.

Nombre: _____ Grado: _____
Entrando en el otoño

dirección: _____

Tel: _____ Correo electrónico: _____

LOS PADRES DE LIBERACIÓN MÉDICA
Yo, _____, presente doy autorización para cualquier empleado de Kent City Community Schools para actuar en mi nombre nuestro / en caso de cualquier emergencia relacionada con mi hijo,
_____. Entiendo que esta versión es para situaciones de emergencia sólo y únicamente para ser utilizadas después de todos los intentos de ponerse en contacto conmigo se han agotado. Esta versión está en efecto desde el 6 de julio 2015 hasta el 8 de julio 2015.

_____ _____
Firma del padre / tutor Fecha

Tamaño:de Camiseta: S M L JÓVENES ADULTOS S M L XL

POR FAVOR TENGA EN CÍRCULO DEL CÍRCULO

WE WALK ON THIS FLOOR TOGETHER