



ACUERDO DE LA FORMAS:
Firma obligatoria requerida:

He leído y entiendo los materiales en este paquete de la noche del registro que incluye las siguientes formas:

Nombre del jugador:
 Equipo:
 Entrenador:
 Encargado:

- **Uso del registro del jugador (complete por favor totalmente y firme en la parte de abajo)**
- **Acuerdo competitivo del honorario**
- **Contrato del padre**
- **Contrato del jugador de CWFC**
- **Política del reembolso del registro**

Nombre del padre/del guardian (por favor impresión): _____

Firma del padre/ del guardian: _____ Date: _____

Firma del jugador: _____

PAGO: El honorario de registro lleno tiene que pagarse ahora. Se aceptan los cheques con fecha adelantada. Planes del pago disponibles (vea por favor el acuerdo competitivo del honorario). Todos los cheques deben ser hechos a la orden de Carlsbad Wave Soccer. Visa/Mastercard aceptada.

PARA EL USO DE LA OFICINA SOLAMENTE: ¿PAGADO POR COMPLETO? FECHA del _____:
 Processed cerca: _____

Fecha de pago:	Cantidad del cheque:	Número del cheque:	Cantidad de EFECTIVO:	Cantidad de V/MC:
Noche del registro:				
15 de abril de 2007				
15 de mayo de 2007				
15 de junio de 2007				
15 de julio de 2007				
15 de agosto de 2007				

NÚMERO DE VISA_MC_: _____ CODE: _____ EXP: _____

Firma del titular de tarjeta: _____ Date: _____

—