

**West Liberty Youth Sports  
Boys Baseball and Girls Softball  
Grades 3-6**

If your child would like to participate in the boys baseball and girls softball program sponsored by West Liberty Youth Sports, please sign this form and bring it with you to registration. **Mail the registration to or drop off at :**

**West Liberty Youth Sports  
409 North Calhoun St  
West Liberty, Ia. 52776-0124**

**Registration fee before March 13th, 2023 is \$30  
Registration fee on March 13, 2023 or after is \$40. No registrations can be accepted after the team has drafted on April 3, 2023. Registration slips will not be accepted without payment. NO REGISTRATIONS WILL BE ACCEPTED AFTER THE TEAMS HAVE BEEN DRAFTED.**

This program is available to West Liberty School District residents in grades 3-6.  
This program is designed to provide an exposure to the sport of baseball and softball and to show young children the excitement that is generated in athletics. Contact Nick Heath [nheath@cityofwestlibertyia.org](mailto:nheath@cityofwestlibertyia.org)

**Please circle one:    Boys Baseball                  Girls Softball**

**T-shirt size: CS(6-8) CM(10-12) CL(14-16) AS AM AL AXL (please circle one)**

Student's Name \_\_\_\_\_ Grade 2022-23 school year \_\_\_\_\_

Parent's Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Email Address \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_

**There is a need for volunteer coaches. If you would be willing to help, please check here. \_\_\_\_\_  
If there is no one willing to coach, then the program will not exist. We will not accept new team members after the draft and practices have begun and uniforms have ordered.  
Parents are expected to work in the concession stand. If you do not work, your child will not play.  
Please make accommodations to cover your shift. Coaches will enforce this rule. You will get a worker schedule from your coach once the schedules are set. All participants must carry their own insurance.**

**CONSENT AND WAIVER**

I hereby consent to my child's participation in the WLYS Baseball program including practices and connected tournaments. In consideration of the services rendered the expenses of such activities paid by the WLYS Committee, I hereby waive any and all claims, demands or causes of actions that I or my child have, now or in the future against the WLYSC or any individual serving the Committee arising out of said participation in stated games, practices, transportation, etc.

I also agree to waive WLYSC and the individual members thereof harmless of all claims and demands of spectators and all other persons which may arise out of any damages caused by my child's participation in such activities, any person supervising said activities on the behalf of WLYSC, may immediately arrange for the care of said child by doctor or hospital, at my expense, if in the judgment of said person if in his/her judgment immediate care is needed.

IN WITNESS WHERE, I DO HEREBY GIVE MY CONSENT, ON THIS

DATE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Guardian

**West Liberty Youth Sports - Deportes para los Jóvenes de West Liberty**  
**Béisbol y Softball para Chicos y Chicas**  
**Grados 3-6**

Si a su hijo le gustaría participar en el programa de béisbol para chicos patrocinado por West Liberty Youth Sports (WLYS), por favor firme este impreso y tráigalo a la inscripción **Este programa está disponible para los estudiantes en el Distrito Escolar de West Liberty en los grados 3-6. Si tiene cualquier pregunta, contacte con Nick Heath [nheath@cityofwestlibertyia.org](mailto:nheath@cityofwestlibertyia.org) o envía inscripción:**

**West Liberty Youth Sports**  
**409 North Calhoun St**  
**West Liberty, Ia. 52776-0124**

**La cuota de inscripción antes del 13 de marzo 2023 es de \$ 30**  
**La cuota de inscripción el 13 de marzo de 2023 o después es de \$ 40. No hay registros pueden ser aceptadas después de que el equipo ha elaborado el 3 de abril de 2022. Los recibos de inscripción no serán aceptados sin pago. NO se aceptarán inscripciones DESPUÉS DE LOS EQUIPOS han redactado.**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grado 2022-23 school year \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Dirección Fecha de Nacimiento del Estudiante \_\_\_\_\_

Medida de Playera: Niños: S (6-8) M (10-12) L (14-16)  
Adultos S M L XL (ponga un círculo alrededor de uno)

Se necesitan entrenadores voluntarios. Si puede ayudar, por favor marque aquí, \_\_\_\_\_  
Padres necesitan ayudar a vender comidas y bebidas. Necesitan aseguransa por su estudiante.

**PERMISO Y EXENCIÓN**

Por medio de la presente doy mi permiso para que mi hijo/a participe en el Programa de Béisbol de WLYS incluyendo las prácticas y torneos relacionados. En consideración de los servicios proporcionados y los costos de tales actividades pagados por el Comité de WLYS, yo eximo al Comité de WLYS o cualquier individuo activo en el Comité de cualquier demanda o motivos de acciones que yo o mi niño/a tengamos ahora o en el futuro causado por o como resultado de dicha participación en los indicados partidos, prácticas, transporte, etc.

También, eximo al Comité de WLYS y los miembros individuales de todas las demandas de espectadores o cualquier otra persona que pueden resultar de cualquier daño causado por la participación de mi niño/a en tales actividades, cualquier persona supervisando dicha actividades en representación del Comité de WLYS tiene permiso para buscar inmediatamente la asistencia médica para dicho niño/a, a mi cuenta, si en su opinión la asistencia inmediata es necesaria.

POR MEDIO DE LA PRESENTE DOY MI PERMISO EN ESTA

FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre/Tutor