

**West Liberty Youth Sports
1-2 grade baseball and softball**

If your child would like to participate in the Baseball or Softball program sponsored by West Liberty Youth Sports, please sign this form and bring it with you to registration.

**Forms may also be mailed to:
West Liberty Youth Sports
409 North Calhoun St.
West Liberty, Ia. 52776-0124**

Registration Fee is \$20.

NO REGISTRATION ACCEPTED AFTER March 31th 2023

This program is designed to provide an exposure to the sport of baseball/softball and to show young children the excitement that is generated in athletics. A fee of \$20 will be charged to defray expenses of the program. This fee must accompany the registration slip. Games and practices TBD Any questions please call Nick Heath at nheath@cityofwestlibertyia.org

Student's Name _____ **male/female** _____

Grade in 2022-2023 school year (circle one)) 1st 2nd

Parents' Name _____ **Phone** _____

Birthdate _____

Email _____

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

There is a need for volunteer coaches. If you would be willing to help, please check here. _____
Participants must carry their own insurance.

CONSENT AND WAIVER

I hereby consent to my child's participation in the WLYS Tee ball (softball and 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 WLYS or any individual serving the Committee arising out of said participation in stated games, practices, transportation, etc.

I also agree to waive WLYS 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 WLYS, 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
Bola en T
Preescolar-Kindergarten**

Si a su hijo/a le gustaría participar en programa de béisbol/Sofbol en la temporada de otoño por favor llene este formulario, y tráigalo con usted al registro. El programa será patrocinado por West Liberty Youth Sports. .

**Formas pueden también ser enviados por correo a:
West Liberty Youth Sports
409 North Calhoun St.
West Liberty, IA. 52776-0124**

El Costo de participación es de \$20.

NO SE ACEPTARÁN REGISTRACIONES DESPUES 31 de marzo de 2023

Este programa está diseñado para proporcionar una exposición al deporte del béisbol / softbol y para mostrar a los niños pequeños la emoción que se genera en el atletismo. Se cobrará una tarifa de \$ 20 para sufragar los gastos del programa. Esta tasa debe acompañar a la hoja de inscripción. Juegos y prácticas TBD Cualquier pregunta por favor llame a Nick Heath a nheath@cityofwestlibertyia.org

Nombre _____ Niño / Niña _____

Grado (2022-2023) 1st 2nd

Nombre _____ Teléfono _____ Email _____ de los padres

Fecha de Nacimiento _____

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

Se solicitan entrenadores voluntarios. Si puede ayudar, por favor marque aquí, _____
Los participantes deben tender seguro médico.

PERMISO Y EXENCIÓN

Por medio de la presente doy mi permiso para que mi hijo/a participe en el Programa de Béisbol/softbol 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 dichas 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 de Padre, Madre, o Tutor legal