

Pequeña Liga de Baseball de Tulsa 2012



Liga de Baseball para edades de 4 a 12 años

La única pequeña liga en el área de Tulsa. Fantásticas instrucciones de juego para nivel inicial e intermedio. La pequeña liga internacional televisa la serie mundial oportunidad para el ALL Star jugadores de 12 años. Tenemos un calendario regular. Juegos de ALL Star, Pitch/Hit/Run/Throw, y el torneo de final de temporada de la Liga Mayor, todo incluido en el costo de la inscripción de temporada.

La inscripción incluye todo los costos de la Liga (Uniformes, Arbitro, Pelotas y uso del campo de juego).

COMO ME INSCRIBO?

REGISTRATE ONLINE

www.tulsalittleleague.org

FAX: (908) 5160322

PREGUNTAS POR EMAIL:

Base.ball@tulsalittleleague.org



DIVISION DE EDADES Y COSTO

TBALL, 4/5 años \$80
 Coach Pitch, 6/7 años \$115
 Big8 Machine Pitch, 7/8 años \$130
 BIG 9-12, de 9 a 12 años \$150

Un recargo de \$10 después del 4 de Marzo del 2012

CALENDARIO DE LA LIGA

Juego en el parquet LaFortune

Todos los juegos son en el parquet LaFortune, calle 61 y Yale.



Calendario de Juego

De Lunes a Viernes
 Temporada: del 2 de Abril al 26 de Mayo

ULTIMO DIA DE INSCRIPCION, 16 DE MARZO DEL 2011. REGISTRATE HOY ONLINE A www. Tulsalittleleague.org

Si no se pueden registrar online, por favor completen el siguiente formulario e instrucciones: 1. Escribir el cheque a nombre de: Tulsa Little League Baseball 2. Para todos los nuevos inscripto, por favor incluir una copia del certificado de nacimiento. 3. Enviar por correo este formulario lleno y con todas las firmas a: Tulsa Little League Baseball, 6528 E. 101st Street, Suite D-1, PMB #221, Tusa, OK 74133

Información del Jugador		Información de Pago:	
Nombre	<input type="text"/>	División de edad: _____	Costo: \$ _____
Dirección	<input type="text"/>	Agregar \$10 después del 4 de marzo	Mora: \$ _____
Ciudad/Estado	<input type="text"/>		COSTO TOTAL: \$ _____
código postal	<input type="text"/>	Tiene el jugador una posición específica en el campo de juego?	
Teléfono	<input type="text"/>	Nombre del Entrenador: _____	
Escuela	<input type="text"/>	Tulsa Little League solo puede funcionar eficazmente con voluntarios. Por favor seleccione de la siguiente lista mas información en como apoyar a su jugador.	
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Sexo (M/F) <input type="text"/>	
		Edad al 4/30/12 <input type="text"/>	
Información de los padres		<input type="checkbox"/> Entrenador	<input type="checkbox"/> Junta de miembros
Nombre	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Asistente del entrenador	<input type="checkbox"/> Anotador
Teléfono	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Registros por Compu.	<input type="checkbox"/> Coordinador de la Liga
Email	<input type="text"/>		

RECONOCIMIENTO DE RIESGOS Y EJERCION DE RESPONSABILIDAD

Mi firma abajo reconoce que estoy en conocimiento que la practica de esta actividad deportiva expone al inscripto a riesgo de posibles lesiones físicas dada la naturaleza del deporte. Considerando todos los riesgos, eximo de exonerar al condado de Tulsa, la junta de comisionados del condado, sus agentes y empleados de alguna y toda responsabilidad del resultado de una lesión asociado con la actividad deportiva. Yo el padre/guardián legal del inscripto, el menor. yo y el inscripto consentimos a obedecer y seguir las reglas de Tulsa Little League, yo eximo y exonerar a Tulsa Little League Baseball Inc, su junta Directiva y personas asociadas de alguna o toda responsabilidad del resultado de la participación del jugador en el programa o en el transporte hacia o desde el mismo, por la cual autorizo el transporte.

Imprimir Nombre del Jugador

Firma de Padre/guardián legal

Fecha

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO MEDICO

Con mi firma a continuación, yo reconozco y entiendo que mi Insurance Carrier (obra social) es la principal y la Insurance Carrier (seguro) de Little League Baseball es secundaria. Además como el padre/guardián legal del jugador nombrado en la inscripción, yo doy mi consentimiento para ser asistido por un medico con licencia en caso de una emergencia medica/dental. Esta asistencia será dada bajo cualquier condición necesaria para preservar la vida, integridad física, o el bien estar del jugador.

Imprimir Nombre padre/guardián legal

Relación con el Jugador

Firma de Padre/guardián legal

Fecha

Para uso oficial solamente: Pago del jugador: _____ Día del pago: _____ Liga: _____ Efectivo/Cheque#: _____ Edad verificado por: _____ Liga edad: _____