

Registración del Programa de Verano Este 2019

La Fundación Americana de Béisbol agradece su participación en progama de BASIC 2019 de verano

- Completar el formulario de registración para el programa que usted escoga, ya sea o en el Este o Sur. Hacer copias por cada niño que usted registre.
- Copiar y completer el formulario médico para cada niño que usted registre.
- Costo: \$50 por familia, incluyendo todos los hermanos/hermanas, cuyas edades sean entre siete y catorce años. Hay que pagar con efectivo, orden de pago, o tarjeta de crédito. No se aceptan cheques.
- Aviso: Solo se aceptarán a las familias, cuyos hijos asistan al programa durante todo el mes.
- Enviar o traer los formularios completados, junto con el pago. Ver la dirección abajo.

David Osinski American Baseball Foundation Inc. 833 Saint Vincent's Drive Suite 205A Birmingham, AL 35205 Telephone: 205-558-4235

Email: abf@asmi.org

Web: www.americanbaseballfoundation.com

BASIC de Verano 2019 Programa Este Baseball & Academic Skills Instructional Course BASIC REGISTRATION FORM (Formulario de Registración)

43-3-	nombre) fecha de	(primero apellido) e nacimiento/_	
			
ADDRESS (dirección-	numero & ca	alle)	
CITY (ciudad)	STA	ATE (estado)	ZIP CODE (código postal)
PHONE # (teléfono)_		EMER. CO	NTACT (persona para llamar en caso de
emergencía) Male (masculino)	Year-ala (4	Email:_	
Sección de la Escuela: Cua	ál es el nombre de	e la escuela en que el estu	udiante/s asistiría en el Otoño de 2019
En qué curso el estudiante/s	entraria en el Ot	oño de 2019	
•		•	
Programa de BASIC Es	ste de 2019	. concedo nerro	niso para que mi hijo/hija(nombre) asista el
Yo (nombre)	Ilerané afasta e	n Our I adv of I ourdes	S Catholic Church 980 Huffman Road, Birmingham, AL
programa BASIC que se	nevara electo e	n Our Lady of Louides 2010 Me encargaté (de todos los gastos médicos para mi hijo, en caso de que él
anada lagianada, tambiér	, me encargaté (de cualquier gasto relac	cionado con danos a otros, o a la propiedad. De altientado,
daia libra da recnançabili	idad a Americar	n Baseball Foundation I	Inc. y Our Lady of Lourdes Catholic Church en caso que
hava una lesión que pod	ría suceder en e	l curso normal del prop	grama. En caso de que naya una emergencia, ios
encargados podrán tomas	r las medidas ra	cionales relacionadas c	on la salud de mi hijo.
De firmar este registra	ción, confirmo	que mis hijo/hijos asis	stirá/n todas las semanas.
Parmico Paferente a la	Publicidad		
Permiso Referente a la	Publicidad	Béishol tome fotograf	ñas y/o videos de mi/s niños para los fines publicitarios.
Permiso Referente a la Permito que la Fundació	Publicidad n Americana de	e Béisbol tome fotograf	fías y/o videos de mi/s niños para los fines publicitarios.
Permiso Referente a la Permito que la Fundació Entiendo que cualquier g participante en los proye	Publicidad n Americana de ganancia de los p ectos, recibiría c	e Béisbol tome fotograf proyectos de ABF será compensación monetari	fías y/o videos de mi/s niños para los fines publicitarios. in utilizados para el beneficio de ABF, y que ningún ia, ya que de cuando en cuando, la media informará sobre
Permiso Referente a la Permito que la Fundació Entiendo que cualquier g participante en los proye	Publicidad n Americana de ganancia de los p ectos, recibiría c	e Béisbol tome fotograf proyectos de ABF será compensación monetari	ñas y/o videos de mi/s niños para los fines publicitarios.
Permiso Referente a la Permito que la Fundació Entiendo que cualquier a participante en los proye los proyectos de ABF. I	Publicidad n Americana de ganancia de los p ectos, recibiría c Este formulario	e Béisbol tome fotograf proyectos de ABF será compensación monetari sirve como dispensació	fías y/o videos de mi/s niños para los fines publicitarios. ún utilizados para el beneficio de ABF, y que ningún ia, ya que de cuando en cuando, la media informará sobre ón legal de estas situaciones.
Permiso Referente a la Permito que la Fundació Entiendo que cualquier a participante en los proye los proyectos de ABF. I	Publicidad n Americana de ganancia de los p ectos, recibiría c Este formulario St. Vincent's D	e Béisbol tome fotograf proyectos de ABF será compensación monetari sirve como dispensació	fías y/o videos de mi/s niños para los fines publicitarios. in utilizados para el beneficio de ABF, y que ningún ia, ya que de cuando en cuando, la media informará sobre

BASIC Sponsors & Partners 2019 Vulcan Materials Company * Academy Sports & Outdoors * Community Foundation of Greater Birmingham * The Daniel Foundation * Mike & Gillian Goodrich Foundation * Better Basics Inc * Birmingham Barons LLC * Dick's Sporting Goods * Caring Foundation of BCBS of AL * Publix Super Markets Charities * Jugs Inc. * Children's Fresh Air Farms * SAIL Consortium * Charles T. Campbell Charitable Foundation * Hamburger Heaven * Davenport's Pizza * Donato's Pizza * Hispanic Ministry St. Francis Xavier Catholic Church* CAWACO RC&D Council * Honda Motor Manufacturing of Alabama * Michael Brown * Tom Scarritt *Garrett Sutton* Steve Folven *Robert Smith* Doug Smith * Wells Fargo Bank * Alabama Power Foundation * Susan & Wyatt Haskell * Baden Sports * United Way of Central Alabama * Redmond Hogan * Neil McFadden * McConnel, White & Terry * Luke Dunn * Hillcrest Foundation, Inc. * Suzanne & Mike Graham * Morgan & Susan Eiland * Gary Kepplinger * Tom Hazuka * Rich Stephens * Pacific Headwear Inc. * Our Lady of Lourdes Catholic Church * John Carroll Catholic High School * Hoover Metropolitan Stadium * High Tower Twickenham * Huntsville School System * Mizuno USA * TSA, Inc. * Protective Life Foundation * Cutting Tools Engineers



American Baseball Foundation Autorización Médica de BASIC

Yo	un adulto, pro	oporciono esta información sobre la condición general de salud	de
Americana de Béisbol mi lugar según su mejo programa BASIC de 2	que se llama BASIC. or juicio, en cualquier	_(nombre completo de estudiante) para el programa de la Funda Autorizo que la Fundación Americana de Béisbol (ABF) actúe caso de emergencia que requiera atención médica durante el	ción en
lesión o enfermedad, q	pue pudiera suceder en	Foundation, de cualquier responsabilidad en caso de que haya u del curso normal del programa. No tengo conocimiento de algú do/a, en una manera negativa por su participación en el programa	n
Firma de padre o Apod	derado:	Fecha:	
Nombre, apellido,edad Medicina que el estudi		e:	
		Por favor, describa la	
Nombre cualquier enfe	ermedad seria que su h	nijo/a, tenga, o haya tenido en el pasado:	
En caso de emergencia Nombre Completo: estudiante:		Relación con el	
Numero de teléfono:		Número de celular:	
Nombre de la Empresa	de Seguro Médico:		
			1.5

BASIC Sponsors & Partners 2019 Vulcan Materials Company * Academy Sports & Outdoors * Community Foundation of Greater Birmingham * The Daniel Foundation * Mike & Gillian Goodrich Foundation * Better Basics Inc * Birmingham Barons LLC * Dick's Sporting Goods * Caring Foundation of BCBS of AL * Publix Super Markets Charities * Jugs Inc. * Children's Fresh Air Farms * SAIL Consortium * Charles T. Campbell Charitable Foundation * Hamburger Heaven * Davenport's Pizza * Donato's Pizza *Hispanic Ministry St. Francis Xavier Catholic Church* CAWACO RC&D Council * Honda Motor Manufacturing of Alabama * Michael Brown * Tom Scarritt *Garrett Sutton* Steve Folven *Robert Smith* Doug Smith * Wells Fargo Bank * Alabama Power Foundation * Susan & Wyatt Haskell * Baden Sports * United Way of Central Alabama * Redmond Hogan * Neil McFadden * McConnel, White & Terry * Luke Dunn * Hillcrest Foundation, Inc. * Suzanne & Mike Graham * Morgan & Susan Eiland * Gary Kepplinger * Tom Hazuka * Rich Stephens * Pacific Headwear Inc. * Our Lady of Lourdes Catholic Church * John Carroll Catholic High School * Hoover Metropolitan Stadium * High Tower Twickenham * Huntsville School System * Mizuno USA * TSA, Inc. * Protective Life Foundation * Cutting Tools Engineers