

NORTH MEDFORD BASKETBALL

4th – 8th GRADE SUMMER CLINIC 2018



Medford School District 549C, North Medford High School and the Black Tornado Basketball Coaching Staff/Players are not responsible for athletic injuries that may occur with your son's participation at the summer clinic. Responsible use of the equipment and facilities will be expected from all participants. Please discuss with your son that he will be expected to:

1. Play hard
2. Play together with teammates, and
3. Have fun!

Your son will be expected to follow all instructions and give 100% attention to voice and whistle commands of the coaching staff that has been assembled. Please affix your signature on this document giving permission for participation and indicating that you understand and have discussed these with your son.



June 18th – June 21st – 9:00a.m. – 12:00p.m.

\$80 per camper - \$20 per family member after initial member

MAKE CHECKS PAYABLE TO: North Medford Boys' Basketball

Name of Participant: _____

Next Year's Grade: _____ T-Shirt Size _____

Address: _____ City _____ Zip _____

Telephone: _____ email: _____

Insurance: _____ Policy/Group#: _____

Emergency Contact Name/#: _____

Parent Signature: _____

Please return to North Medford Activities Office
1900 North Keene Way Drive, Medford, OR 97504
By June 13th
Or sign-up at door – June 18th

For more information, please contact Coach Plankenhorn
541-821-2448 - email – scott4ap@aol.com

BALONCESTO NORTH MEDFORD

4° - 8° GRADO CLÍNICA DE VERANO 2018



El Distrito Escolar de Medford 549C, La Preparatoria North Medford y la personal de entrenamiento de baloncesto / jugadores de Black Tornado no son responsables por lesiones atléticas que puedan ocurrir con la participación de su hijo en la clínica de verano. El uso responsable del equipo y las instalaciones se espera de todos los participantes. Por favor, hable con su hijo que se espera que:

1. Juega con intensidad
2. Juega con tus compañeros de equipo, y
3. Diviértete

Se esperará que su hijo siga todas las instrucciones y preste la atención del 100% a los comandos de voz y silbato del personal de entrenamiento que ha sido reunido. Coloque su firma en este documento autorizando la participación e indicando que comprende y ha discutido esto con su hijo.



18 de junio al 21 de junio – 9 a.m. – mediodía

\$80 por campista - \$ 20 por miembro de la familia después del miembro inicial

CHEQUES A NOMBRE DE: North Medford Boys' Basketball

Nombre del participante: _____

Grado el próximo año: _____ Talla de camiseta _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Seguro: _____ #de Póliza/Grupo: _____

Nombre y número del contacto de emergencia: _____

Firma del padre: _____

Por favor devuelva esto a la Oficina de Actividades de North Medford
1900 North Keene Way Drive, Medford, OR 97504
antes del 13 de junio
o regístrese en la puerta - 18 de junio

Para obtener más información, póngase en contacto con el entrenador Plankenhorn
541-821-2448 - correo electrónico – scott4ap@aol.com