

# SOUTH MEDFORD PANTHERS CUB FOOTBALL CAMP

---



FOR: Kids entering grades 3 thru 6

WHEN: June 24-26, 2019

WHERE: Spiegelberg Stadium

TIMES: 9:00 a.m. to Noon

COST: \$30.00 (Camp Shirt Provided)

REGISTRATION: MONDAY, JUNE 24th 8 - 9 a.m. Parking Lot by Stadium

WHAT TO WEAR: Shorts, T-Shirt, Molded Cleat or Tennis Shoes

DESCRIPTION: Fundamental Football Skills camp for elementary age kids. Learn individual techniques and drills from SMHS players and Coach Singler.

FOR MORE INFORMATION: Contact Bill Singler at (541) 779-6388

---

## ***2019 REGISTRATION FORM***

NAME: \_\_\_\_\_ ADDRESS: \_\_\_\_\_  
CITY: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_ SCHOOL: \_\_\_\_\_  
AGE: \_\_\_\_\_ ENTERING GRADE: PARENT(S) OR GUARDIAN: \_\_\_\_\_  
INSURANCE CO. \_\_\_\_\_ POLICY# \_\_\_\_\_

I hereby release and hold harmless all members of the South Medford Football Cub Camp staff from any liability, injury, illness or property damage that may be sustained during participation in Cub Camp. I hereby grant permission for the camp staff to seek medical care for my child if necessary. I have no knowledge of any physical impairment that would affect my child's participation in the camp and understand that there is risk of injuries in participation and release those named above in permitting participation.

*Authorized Signature:* \_\_\_\_\_

*Send registration form and check payable to So. Medford Football Camp, 324 Lindero Ave., Medford, OR 97504*



# SOUTH MEDFORD PANTHERS CUB CAMPAMENTO DE FUTBOL

**Para: los cabritos que entran grades 3 a 6**

**cuando: junio 24-26, 2018**

**donde: Spiegelberg Stadium**

**Times: 9:00 a.m. a mediodfa**

**costo: \$30.00 (camisa de Camp proporcionado)**

**registro: lunes, 24 de junio 8 - 9 a.m. estacionamiento por estadio**

**que usar: shorts, camiseta, Zapatas moldeados de la grapa o del tenis**

**Descripción de : campo fundamental de las habilidades del balompie para los cabritos de la edad elemental. Aprenda tecnicas individuales y ejercicios de los jugadores SMHS y el entrenador individual.**

**para mas informaci6n: contacte a Bill Singler al (541) 779-6388**

## 2019 LAMATRICULACION LA FORMA

**EL NOMBRE:\_\_\_\_\_ LA DIRECCION:\_\_\_\_\_**

**LA CIUDAD:\_\_\_\_\_ EL CODIGO POSTAL:\_\_\_\_\_ EL TELEFONO:\_\_\_\_\_**

**LA ESCUELA:\_\_\_\_\_ LA EDAD:\_\_\_\_\_ INGRESANDO AL GRADO:\_\_\_\_\_**

**PADRE(S) o GUARDIAN:\_\_\_\_\_**

**LA COMPANIA DE SURGURUS \_\_\_\_\_ LA POLITICA# \_\_\_\_\_**

Por la presente libero y retengo a todos los miembros del personal del equipo de futbol del sur de Medford en cualquier responsabilidad, lesion, enfermedad o dano a la propiedad que pueda ser sostenido durante la participaci6n en el Cub Camp. Por la presente autorizo al personal del campamento a buscar atenci6n medica para mi hijo si es necesario. No tengo conocimiento de ningun deterioro ffsico que afecte la participaci6n de mi hijo en el campamento y entienda que existe riesgo de lesiones en la participaci6n y que libere a los mencionados anteriormente en el permitiendo la participaci6n.

**Firma autorizada: \_\_\_\_\_**

**Envíe el formulario de inscripci6n y cheque a nombre de so. Medford Football Camp,  
324 lindero Ave., Medford, or 97504**

