



**REGISTER
NOW**

WRESTLING CAMP

Come have fun and learn from the best local coaches. This camp is designed for all skill levels of wrestling. Brought to you by Islip & East Islip Wrestling Clubs. Coaches include;
Jay Spahn, Head Coach Islip Youth Wrestling
Mike Longobardi, East Islip Varsity Head Coach
Mike Newell, Islip Varsity Assistant Coach

JUNE 27, 28, JULY 1, 2
9 AM - 12 PM

East Islip Middle School, 100 Redmen St., Islip Terrace
K - 8th grades • Activity #: 102209A
Residents \$150 • Non-residents \$190 (registration includes one t-shirt)

MAIL-IN REGISTRATION: Complete the registration form on the reverse side and mail with payment to: Brookwood Hall Sports Office, 50 Irish Lane, East Islip, NY 11730. We accept Visa/Mastercard or checks payable to: Town of Islip.

Angie M. Carpenter, Supervisor

TOWN BOARD

James P. O'Connor • Jorge Guadrón • John M. Lorenzo • Michael McElwee, Jr.

Linda D. Vavricka, Town Clerk • Andy Wittman, Receiver of Taxes

Thomas S. Owens, Commissioner, Parks, Recreation & Cultural Affairs

**TOWN OF ISLIP
DEPARTMENT OF
PARKS, RECREATION
& CULTURAL AFFAIRS**



TOWN OF ISLIP
Parks, Recreation & Cultural Affairs

SOCCER

**GET
READY
FOR THE
UPCOMING
SEASON**

CAMP

**SKILL
DEVELOPMENT
COMPETITION
TEAM WORK**

July 22 -25
9:00 am - 12:00 pm

INSTRUCTORS:

Ray Lang, East Islip Boys Varsity Coach
Greg Johnson, East Islip Boys Varsity Assistant Coach

East Islip High School Soccer Field
1 Redmen Street, Islip Terrace

Grades 3rd - 8th

Activity# 102200A

\$150 residents, \$190 Non-residents

Bring your soccer cleats, shin guards,
a cooler lunch and plenty of water.

For info call (631) 224-5403



Angie M. Carpenter, Supervisor

TOWN BOARD

James P. O'Connor • Jorge Guadrón • John M. Lorenzo • Michael McElwee, Jr.

Linda D. Vavricka, Town Clerk • Andy Wittman, Receiver of Taxes

Thomas S. Owens, Commissioner, Parks, Recreation & Cultural Affairs





Town of Islip Department of Parks, Recreation & Cultural Affairs

Angie M. Carpenter, Supervisor

Thomas Owens, Commissioner

Program/Camp Registration Form

Be sure to check your program information before registering.

ONE PARTICIPANT PER REGISTRATION FORM – YOU CAN MAKE PHOTOCOPIES FOR ADDITIONAL CHILDREN/ PROGRAMS

Adult/Parent's Name _____ Date _____ Email _____ ☐ Please check box for e-Alerts

Address _____ No. _____ Street _____ Town _____ Zip _____

Home Phone _____ Parent # 1 Cell Phone _____ Emergency Phone _____

Work Phone _____ Parent # 2 Cell Phone _____ Emergency Name _____

Participant's Name	Gender	Age	Date of Birth	Program	Activity #	Session Letter Choice				Location/Site	Time	Fee
						1st	2nd	3rd	4th			

Participant's Grade as of January 2024: _____ You must enclose a copy of the most updated progress report ONLY when registering for a grade specific program.

Medical information (medication, allergies, etc.) _____

Immunization Records attached ☐

Birth Certificate on file? Yes _____ No _____ (if not please enclose a copy, only applies if the registrant is under 18 years of age)

Current Recreation Card Number _____ Expiration Date _____

Method of Payment: Cash _____ Check _____ (make checks payable to: Town of Islip) Credit Card _____ (2.65% + \$0.25 service fee to be applied) Total Amount \$ _____

Mastercard/VISA Account No. _____ Exp. Date _____ 3-Digit Security Code: _____ Billing Zip Code _____

MAIL TO: TOWN OF ISLIP, 50 IRISH LANE, EAST ISLIP, NY 11730

WAIVER & PERMISSION SLIP - Please date and sign below

In consideration of being permitted to participate in Town of Islip programs the undersigned, for myself, successors, heirs and assignees agree that the Town of Islip, their affiliates, subsidiaries, agents, employees, board members, appointees, servants, officers, directors, assistants and volunteers, or designated appointee or contract vendee may take a photograph image or video graph image of myself/children and publish or print said images in any format whatsoever including publication on the internet, the Town of Islip website or any other form of media, including print media without compensation to the undersigned. The undersigned shall not receive any compensation for their participation in this program or from the use or sale of the media set forth above. I further hereby give permission for the above registered child/children to accompany the Recreation Department on the local trips. I understand that in case of inclement weather some outdoor trips may be canceled. I will have my child/children abide by the rules and policies of the Town of Islip. My consent is given with the understanding that the group will be escorted by recreation staff. The Town of Islip reserves the right to refuse entrance to or remove any person whose conduct is disruptive or in poor taste and will not accept responsibility for damaged or lost personal items. This Program may be canceled at any time, without cause at the discretion of the Commissioner of the Department of Parks, Recreation and Cultural Affairs. I authorize my child to carry and use over the counter FDA approved sunscreen products and understand they will apply it themselves. In consideration of being permitted to participate in Town of Islip programs, the undersigned, for myself, successors, heirs and assignees releases and forever discharges the Town of Islip, their affiliates, subsidiaries, agents, employees, board members, appointees, servants, officers, directors, assistants and volunteers, or designated appointee or contract vendee, from all losses, claims, damages, actions or judgments I may have or claim to have against the Town of Islip or any party mentioned above, for all personal injuries, including death and injuries to property, whether real or personal, caused by or arising out of my participation in Town of Islip programs. I further agree for myself, successor, heirs and assignees to indemnify and hold harmless the Town of Islip and all parties mentioned above, from all losses, claims, damages, suits, actions or judgments for personal injuries, including death, and damages to property whether real or personal, and from all losses, claims, damages, actions and judgments recovered and from all expenses incurred in defending said claims or suits, including reasonable attorneys fees, costs and disbursements.

Signature of Registrant/*Parent/Guardian _____

Date _____

(*Signature of parent/guardian is required if registrant is under 18 years of age)

Updated 10/23



Town of Islip Department of Parks, Recreation & Cultural Affairs

Angie M. Carpenter, Supervisor

Thomas Owens, Commissioner

Formulario de Registro del Programa/Campamento

Asegúrese de verificar la información de su programa antes de registrarse.

UN PARTICIPANTE POR FORMULARIO DE REGISTRO – PUEDE HACER FOTOCOPIAS PARA NIÑOS/PROGRAMAS ADICIONALES

Nombre del Padre/Adulto _____ Fecha _____ Correo Electrónico _____ ☐ Marque la casilla para Alertas electrónicas

La Dirección _____
Numero _____ Calle _____ Pueblo _____ Código Postal _____

Télefono de Casa _____ Padre #1 Télefono Celular _____ Télefono de Emergencia _____

Télefono del Trabajo _____ Padre #2 Télefono Celular _____ Télefono de Emergencia _____

Nombre del Participante	Género	Edad	Fecha de Nacimiento	Programa	# de Actividad	Elección de Letra de Session				Ubicación/Sitio	Hora	Tarifa
						1st	2nd	3rd	4th			

Calificación del Participante a partir de Enero 2024: _____ Debe adjuntar una copia del informe de progreso más actualizado **SOLO** al inscribirse en un programa de grado específico.

Información Médica (medicamentos, alergias, etc.) _____

Registros de vacunación de adjuntos ☐

Certificado de Nacimiento archivado? Si _____ No _____ (Si no es así, adjunte una copia, solo se aplica si el solicitante de registro es menor de 18 años)

Número de Tarjeta de Recreación actual _____ Fecha de Vencimiento _____

Forma de Pago: Dinero en Efectivo: _____ Cheque: _____ (*haga los cheques a nombre de: Town of Islip*) Tarjeta de Crédito _____ (*se aplicará una tarifa de servicio del 2.65% + \$0.25*) Cantidad Total \$ _____

Cuenta de Mastercard/Visa _____ Fecha de Vencimiento _____ Código de Seguridad de 3 dígitos _____ Código Postal de Fracturación _____

ENVIAR POR CORREO A: TOWN OF ISLIP, 50 IRISH LANE, EAST ISLIP, NY 11730

FORMULARIO DE RENUNCIA Y PERMISO - Fecha y firma debajo

En consideración de poder participar en los programas de la ciudad de Islip, los sucesores, herederos y cesionarios abajo firmantes, en mi nombre, acuerdan que la ciudad de Islip, sus filiales, subsidiarias, agentes, empleados, miembros de la junta, personas designadas, sirvientes, oficiales, directores, asistentes y voluntarios o La persona designada o el comprador del contrato puede tomar una imagen fotográfica o una imagen gráfica de video de mí / niños y publicar o imprimir dichas imágenes en cualquier formato, incluida la publicación en Internet, el sitio web de Town of Islip o cualquier otra forma de medio, incluidos los medios impresos sin compensación al abajo firmante. Los abajo firmantes no recibirán compensación alguna por su participación en este programa o por el uso o venta de los medios establecidos anteriormente. Además, doy permiso para que el niño / niños registrados anteriormente acompañen al Departamento de Recreación en los viajes locales. Entiendo que en caso de mal tiempo, algunos viajes al aire libre pueden cancelarse. Haré que mi hijo o hijos cumplan con las reglas y políticas de la ciudad de Islip. Mi consentimiento se da en el entendimiento de que el grupo será acompañado por personal de recreación. La Ciudad de Islip se reserva el derecho de negar la entrada o sacar a cualquier persona cuya conducta sea perturbadora o de mal gusto y no aceptará responsabilidad por artículos personales dañados o perdidos. Este programa / Campamento puede cancelarse en cualquier momento, sin causa a discreción del Comisionado del Departamento de Parques, Recreación y Asuntos Culturales. Autorizo a mi hijo a llevar y usar productos de protección solar de venta libre aprobados por la FDA y entiendo que lo aplicarán ellos mismos. En consideración de poder participar en los programas de la Ciudad de Islip, el abajo firmante, en mi nombre, los sucesores, herederos y cesionarios, libera y da de baja para siempre a la Ciudad de Islip, sus afiliados, subsidiarias, agentes, empleados, miembros de la junta, personas designadas, servidores, funcionarios, directores, asistentes y voluntarios, o la persona designada o el comprador del contrato, de todas las pérdidas, reclamos, daños, acciones o juicios que pueda tener o reclamar tener contra el Pueblo de Islip o cualquier parte mencionada anteriormente, por todas las lesiones personales, incluida la muerte y lesiones a la propiedad, ya sean reales o personales, causadas por o que surjan de mi participación en los programas de Town of Islip. Además, estoy de acuerdo en mi nombre, sucesor, herederos y cesionarios de indemnizar y eximir de responsabilidad al Pueblo de Islip y a todas las partes mencionadas anteriormente, de todas las pérdidas, reclamaciones, daños, demandas, acciones o juicios por lesiones personales, incluida la muerte y daños a la propiedad. ya sean reales o personales, y de todas las pérdidas, reclamos, daños, acciones y sentencias recuperadas y de todos los gastos incurridos en la defensa de dichos reclamos o demandas, incluidos los honorarios, costos y desembolsos razonables de abogados.

Firma del Registrante/*Padre/Guardián _____ Fecha _____

(*Se requiere la firma del padre/guardian si el registro es menor de 18 años)

Updated 10/23