



East Islip Lanes Presents

The Suffolk County PAL Junior Bowling Program

Choose Day & Time

<u>Day</u>	<u>Time</u>	<u>Starts</u>	<u>Day</u>	<u>Time</u>	<u>Starts</u>
Monday	4:30pm	12/16	Friday	4:30pm	12/20
Thursday	4:30pm	1/2	Saturday	10:00am & 11:45am	12/14

EVERY CHILD RECEIVES:

- ✓ 2 Games of Bowling Every Week!
- ✓ 12 Weeks of Bowling!
- ✓ Lane Bumpers Available!
- ✓ Free Shoe & Equipment Rental!
- ✓ End of Season Awards!

ONLY
\$12.00
 Per Person Per Week
 One Time Registration Fee of \$5.00

Plus Each Child Can Get Their Own Custom Drilled Ball For An Additional \$5.00 Per Person Per Week



117 East Main St. East Islip, NY 11730 631-581-6200

**CALL BOWLING CENTER TO REGISTER
 & BRING SIGNED FORM ALONG WITH
 REGISTRATION FEE ON THE 1ST DAY OF BOWLING.**

OFFICE USE ONLY	
I.D. No.	_____
Act. Code	_____
Int. Code	_____
Insurance	_____

Sport _____ Year _____



Name _____
 Address _____
 Town _____ Zip _____
 Phone _____ Date of Birth _____ Age _____
 School District _____

-- Registration and Insurance Fees are Non-refundable --

I/We, the parents of the above named child, hereby give our consent for participation in the above activity and do claim that he/she is in perfect physical condition to participate in said activity.

Furthermore, I/w the parent (s) of the above named candidate for a position on a league team hereby give my/our approval to his/her participation in all league activities during the current season. I/We assume all risks and hazards incidental to such participation including transportation to and from the activities; and I/we do hereby waive,

Parent(s) Signature _____ Date _____

release, absolve, indemnify and agree to hold harmless the Police Athletic League, Inc., associated organizations, organizers, sponsors, supervisors, participants and persons transporting my/our son/daughter to or from activities, for any claim arising out of injury to my/our son/daughter, except to the extend and in the amount covered by accident or liability insurance.

I/We, agree to return within 7 days or sooner, after notification, the uniform and other equipment issued to my/our son/daughter in as good condition as when received except normal wear and tear or pay equivalent cost.

The distribution of this flyer by the School District is a courtesy extended to the activities of this non-profit organization, in no way does the District sponsor or accept responsibility for these activities.



East Islip Lanes Presenta
**El Condado de Suffolk PAL
 Junior Programa de Bolos**

Elije el día y el Horario

<u>Dia</u>	<u>Horario</u>	<u>Comienza</u>	<u>Dia</u>	<u>Horario</u>	<u>Comienza</u>
lunes	4:30pm	12/16	viernes	4:30pm	12/20
jueves	4:30pm	1/2	sabado	10:00am & 11:45am	12/14

CADA NIÑO RECIBE:

- ✓ ¡Dos juegos de bowling recreacional!
- ✓ 12 semanas de bowling!
- ✓ Lineas disponibles!
- ✓ Alquilar zapatos y equipo gratis!
- ✓ Premios de fin de temporada!

SOLAMENTE

\$12.00

Por persona y semana
 Registración una sola vez \$5.00

Ademas, cada nino puede obtener su propia bola perforada personalizada por \$5.00 adicionales por persona y semana



117 East Main St. East Islip, NY 11730 631-581-6200

LLAME AL CENTRO DE BOWLING

PARA REGISTRARSE

Y TRAIGA FIRMADO EL FORMULARIO CON EL COSTO DE LA REGISTRACIÓN EL PRIMER DÍA DE BOWLING

Deporte _____ Año _____

OFFICE USE ONLY	
I.D. No.	_____
Act. Code	_____
Int. Code	_____
Insurance	_____



Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Codigo postal _____

Telefono _____ La fecha de nacimiento _____ Edad _____

Distrito escolar _____

-- Los Costos del seguro y registracion son reembolsables --

Yo/Nosotros, los padres del menor mencionado anteriormente, por medio de la presente doy/damos consentimiento para que el/ella participe en la actividad mencionada anteriormente, y certifico/certificamos que el/ella, se encuentra en perfecta condicion fisica para participar en dicha actividad

Liberacion, absolver, indemnizar, y sin responsabilidad a la Liga Atletica de la Polocia, Inc. Organizadores asociados, patrocinadores, supervisors, participantes y personas que transportan a mi/nuestro hijo(a), de y para dichas actividades de cualquier reclamacion que surja de lesiones a mi hijo(a), excepto en la cantidad cubierta por accidente por el seguro de respnsabilidad.

Ademas, Yo/Nosotros los padres de el/ella candidato(a) antes mencionado(a) para un puesto en el equipo de la liga por la presente doy/damos la aprobacion para su participacion en todas las actividades de l liga durante la temporada actual. Yo/Nostros asumo y/o asumimos todos los riesgosy peligros inherentes a dicha participacion, incluido el transporte desde y hacia dichas actividades; Yo/Nosotros por medio esta renuncio y/o renunciarnos

Yo/Nosotros, estoyy/o estamos de acurdo a la devolucion de uniofrmes y otros equipos otorgados a mi y/o nuestro hijo(a) en buenas condiciones como cuando fueron recibidos, salvo por el desgaste normal del uso durante la participacion en las actidades. La devolucion de dicho equipo y uniformes devera hacerse durante los primeros 7 dias o antes. De no ser asi se debera el costo equivalente.

Padre (s) _____ Fecha: _____

La distribucion de este folleto por el distrito escolar es una cortesia extendida par alas actividades de esta organizacion sin fines de lucro. De ninguna manera lo hace el distrito patrocinado. O aceptar las responsabilidades de estas.