



Fall Recreation Soccer 2025

Red Bank Parks and Recreation

90 Monmouth St • (732) 530-2782 • recreation@redbanknj.org
REGISTER ONLINE: register.capturepoint.com/redbank (Credit Cards Accepted)
Deadline June 27th • Season begins September



PLAYER'S INFORMATION Please print - all fields required.

Full Name: _____
Grade: _____ Age: _____ Date of Birth: ____/____/____ Gender (circle): MALE / FEMALE
Address(City, State, Zip Code): _____
School Attending: _____ Shirt Size (circle): YS YM YL YXL / AS AM AL AXL
Parent/Guardian Name: _____ Home Phone: _____ - ____ - ____
Cell/Work Phone: _____ - ____ - ____ Email Address: _____
Able to send/receive text messages? _____
Name of Mobile Provider: _____ Cell Phone: _____ - ____ - ____
Emergency Contact: _____ Phone: _____ - ____ - ____
Photo Release: _____ I DO _____ I DO NOT give permission for my child to be photographed for use by Red Bank Parks & Rec.
Transportation: _____ I DO _____ I DO NOT give permission for my child to use Boro transportation when available/necessary
Health Information: If applicable, please tell us about your child's medical conditions or allergies. _____

SOCCER PROGRAMS Please print - all fields required. Proof of residency required.



Soccer Squirts (Ages 3-5)

RESIDENCY	COST	SELECT
Red Bank	\$60	_____
Non-Resident	\$90	_____

PARENTS, please let us know if you are able to coach or assist with your child's team.



Champions League Soccer (Grades K-2)

RESIDENCY	COST	SELECT
Red Bank	\$65	_____
Non-Resident	\$90	_____



Recreation League (Grades 3-8)

RESIDENCY	COST	SELECT
Red Bank	\$75	_____
Non-Resident	\$100	_____

AMOUNT DUE:\$ _____ PAYMENT METHOD: _____ (Credit Cards Accepted Online)

Take \$5 off of the registration for each additional child.

I VOLUNTEER TO BE A: _____ COACH _____ ASST COACH _____ TEAM MANAGER

All Payments are Due at time of registration. NO EXCEPTIONS!

AGREEMENT & SIGNATURE Required.

By submitting this application, I certify that I am the parent/guardian of the child listed above and give permission for him/her to participate in the programs selected. This agreement is made upon the condition that I assume all risks and hazards incidental to my child's participation and do hereby waive, release, absolve, indemnify, and hold harmless the Borough of Red Bank, the Department of Parks and Recreation, and its agents and employees for any claim arising out of injury to the child listed on this registration form. I acknowledge that children are expected to follow the Code of Conduct which can be found on the Borough website. I confirm the child is in good physical condition and does not have medical issues that could be aggravated by their participation. **In case of a medical emergency, I give permission for treatment by a hospital or physician. I give permission to the Red Bank Parks and Recreation staff and agents to transport my child to recreation events. I accept that no refunds will be issued.**

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____



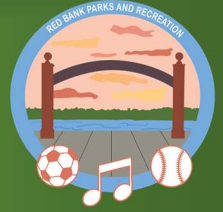
Fútbol De Otoño Recreacional 2025

Red Bank Parques y Recreación

90 Monmouth St • (732) 530-2782 • recreation@redbanknj.org

Regístrese en línea: register.capturepoint.com/redbank (tarjetas de crédito Solamente)

Fecha Limite: 27 de Junio • Temporada Inicia en Septiembre



INFORMACIÓN DEL JUGADOR

 Por favor de escribir en letra de imprenta- todos los espacios son requeridos.

Nombre Completo: _____

Grado : _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento : ____/____/____ Genero (circule): MASCULINO / FEMENINO

Dirección(Ciudad, Estado, Código Postal): _____

Escuela : _____ Talla de Camisa(circule): YS YM YL YXL / AS AM AL AXL

Nombre de padre/guardian: _____ Teléfono de casa: ____-____-____

Teléfono de trabajo/celular: ____-____-____ Correo Electronico : _____

¿Disponible para enviar/recibir mensajes de texto?

Nombre de Proveedor móvil: _____ Teléfono Celular: ____-____-____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: ____-____-____

Liberación de foto: ____ Yo Acepto ____ No Acepto que mi hijo/a sea fotografiado para uso de Red Bank Parques y Recreación.

Transportación: ____ Yo Acepto ____ No Acepto que mi hijo/a sea transportado por parte de Red Bank Parques y Recreación.

Información de Salud: Si aplica, por favor infórmanos sobre alguna condición o alergia que su hija/a padezca.

PROGAMAS DE FUTBOL

 Por favor escriba en letra de imprenta- Marque espacios que son requeridos.

Soccer Squirts (Años 3-5)

RESIDENCIA	COSTO	SELECCIONE
Red Bank	\$60	_____
Otro	\$90	_____

PADRES, por favor dejenos saber si está dispuesto a ayudarnos con el equipo de su hijo/a. Ya sea como entrenador o asistente.



Liga de Campeones (Grados K-2)

RESIDENCIA	COSTO	SELECCIONE
Red Bank	\$65	_____
Otro	\$90	_____



Liga Recreacional (Grados 3-8)

RESIDENCIA	COSTO	SELECCIONE
Red Bank	\$75	_____
Otro	\$100	_____

CANTIDAD PARA PAGAR: _____ METODO DE PAGO: _____ (tarjetas de crédito en-línea SOLAMENTE)

\$5 de descuento por cada niño/a adicional.

Quiero ser Voluntario como: _____ Entrenador _____ Asistente Entrenador _____ Manager de Equipo

¡Todos los pagos deben ser hechos a la hora de registrarse. SIN EXCEPCIONES!

CONTRATO & FIRMA

 Necesario.

Al enviar esta aplicación, certifico que yo soy el padre/guardián del niño/a mencionado arriba y doy permiso para que él/ella participe en los programas seleccionados. Este acuerdo se hace en la condición que yo asumo todos los riesgos y peligros casuales por la participación de mi hijo/a y por este medio renuncio, libero, absuelvo, indemnizo, y me mantengo inofensivo hacia Borough de Red Bank – Departamento de Parques y Recreación, sus agentes y empleados por cualquier reclamo surgido de lesiones al niño/a en este formulario de registración o inscripción. Yo reconozco que es esperado de los chicos a seguir el Código de Conducta en cual se puede encontrar en el website de Borough. Confirmando que el niño/a esta en buena condición física y no tiene condiciones médicas que puede agravarse por su participación. **En caso de una emergencia médica, yo doy permiso para que el hospital o medico proceda con el tratamiento. Yo doy permiso a Parques Y Recreación de Red Bank para que transporten mi niño/a a eventos de recreación. Yo acepto que no se emitira ningun reembolso.**

Firma de Padre/Guardian: _____

Fecha: _____