



FWISD BASKETBALL CAMP MAIL-IN APPLICATION

CAMPAMENTO DE BÁSQUETBOL DE FWISD | SOLICITUD POR CORREO



To pay online and learn more, visit www.fwisd.org/basketballcamp

No phone or faxed applications accepted.
Mail completed application and a \$25 money order to:
*No se aceptan solicitudes por teléfono ni por fax.
Envíe por correo la solicitud cumplimentada y un giro postal por valor de 25 dólares a:*

Attn: Troy Bell, Asst. Director of Athletics
FWISD Basketball Camp
Fort Worth ISD Athletic Department
1501 University Dr.
Fort Worth, TX 76107

CAMPER'S NAME / NOMBRE DEL ESTUDIANTE

GRADE IN THE UPCOMING FALL SEMESTER
GRADO EN EL PRÓXIMO SEMESTRE DE OTOÑO

SCHOOL IN THE UPCOMING FALL SEMESTER
ESCUELA EN EL PRÓXIMO SEMESTRE DE OTOÑO

STREET ADDRESS / DIRECCIÓN

CITY / CIUDAD

STATE / ESTADO

ZIP / CÓDIGO POSTAL

PARENT/GUARDIAN'S NAME / NOMBRE DE LOS PADRES/GUARDIANES

HOME TELEPHONE / TELÉFONO DE CASA

WORK TELEPHONE / TELÉFONO DEL TRABAJO

I consent to having my child participate in the FWISD Basketball Camp. I understand there are physical risks involved in such participation and that it is the responsibility of each participant to engage in only those activities for which s/he has the necessary preparation and skill. I certify that my child is medically fit to participate in the camp, and I hereby authorize the camp coaches to act for me according to their best judgment in an emergency requiring medical attention for my child.

Por la presente, doy consentimiento a mi hijo/a para participar en el campamento de basquetbol de FWISD. Entiendo que existen algunos riesgos físicos en esta participación y que es responsabilidad de cada participante el involucrarse únicamente en aquellas actividades en las que él/ella tenga la preparación y destrezas necesarias. Certifico que mi hijo/a está medicamente apto/a para participar en el programa, y autorizo a los entrenadores a que actúen por mí de acuerdo a su mejor juicio en una emergencia que requiera atención médica para mi hijo/a.

X

PARENT/GUARDIAN'S SIGNATURE / FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN

X

CAMPER SIGNATURE / FIRMA DEL ESTUDIANTE

EMERGENCY CONTACT / CONTACTO DE EMERGENCIA

RELATIONSHIP / PARENTESCO

EMERGENCY CONTACT'S DAYTIME TELEPHONE
TELÉFONO DE CONTACTO DE EMERGENCIA DURANTE EL DÍA



For Office Use Only	FWISD	Payment	Date	Confirm. Call
---------------------	-------	---------	------	---------------