

Patchogue - Medford Youth Wrestling Club



First Name _____ Last _____

Phone # _____ D.O.B. _____ Grade _____ Weight _____

Address _____

Parent Email _____ T-Shirt Size: YS YM YL AS AM AL AXL

This is not a district-sponsored event.

Cost:

\$125, **cash or check** made out to

Pat-Med Wrestling Booster.

(2nd child+\$50, 3rd child+\$50, max \$225/family)

Location:

PMHS Wrestling Room

Practice Schedule

Date	Day
7-Dec	Monday
10-Dec	Thursday
14-Dec	Monday
16-Dec	Wednesday
4-Jan	Monday
7-Jan	Thursday
11-Jan	Monday
14-Jan	Thursday
21-Jan	Thursday
25-Jan	Monday
27-Jan	Wednesday
1-Feb	Monday
3-Feb	Wednesday
8-Feb	Monday
10-Feb	Wednesday
22-Feb	Monday
24-Feb	Wednesday
1-Mar	Monday
3-Mar	Wednesday
GRADE	TIME
1-3	5:30 - 6:15PM
4-8	6:15 - 7:30PM

Registration:

In-person: Tuesday, 12/1/26, 5:30 – 7PM

PMHS Wrestling Room

Online:



After registering online, you must email a copy of the USA wrestling card to Patmedwrestlingbooster@gmail.com prior to the first practice.

Wrestlers need a **current** USA Wrestling Card (limited folkstyle membership). The cards are \$20 and can be purchased at

<https://www.usawmembership.com/login>.

Please bring a copy of the card with you to registration. If you have trouble purchasing a card, we can assist you at in-person registration. **You will need to bring a credit card to pay for the USA Wrestling Card**

USA Wrestling Membership QR Code



Tentative Tournament / Match Dates:

Additional Events May be Added

1/10 - SWR Youth Dual Meet

1/17 - Islip Youth Tournament

Suffolk County Youth Champ - February (Day TBD)

3/6 - SWR Youth Tournament

Waiver and Release from Liability

1. I, _____, the undersigned, on behalf of myself, my heirs and next of kin, personal representative, agents, insurers, successors and assigns (all hereinafter "Releasers") hereby FOREVER RELEASE, DISCHARGE AND COVENANT NOT TO SUE THE UNITED STATES OF AMERICAN WRESTLING ASSOCIATION, INC., its insurers, its affiliated clubs, administrators, agents, directors, officers, state organizations, members, committees, volunteers, all employees of USA Wrestling, and any and all participants, officials, referees, coaches, host clubs, sponsoring agencies, sponsors, advertisers, local organizing committees (and if applicable) owners, lessors and operators of premises used to conduct any USA Wrestling sanctioned event, meet, practice or activity (all hereinafter "Releases") from any and all liabilities, claims, demands, causes of action or losses of any kind or nature, past, present or future, direct or consequential that I may hereafter have for PERSONAL INJURY, PERMANENT, TEMPORARY, TOTAL OR PARTIAL DISABILITY, DISFIGUREMENT, PARALYSIS AND ANY OTHER LOSSES OR DAMAGES TO PERSON OR PROPERTY OR DEATH, arising out of my participation in, attendance at or traveling to and from any USA Wrestling sanctioned event or activity including, but not limited to, LOSSES CAUSED BY THE PASSIVE OR ACTIVE NEGLIGENCE OF THE RELEASEES, or hidden, latent or obvious defects in the facilities or equipment used.

2. Releaser understands and acknowledges that USA Wrestling sanctioned activities and the sport of wrestling in general have inherent dangers that no amount of care, caution, training, instruction, supervision, or expertise can eliminate. RELEASOR EXPRESSLY AND VOLUNTARILY ASSUMES ALL RISK OF PERSONAL INJURY, PERMANENT, TEMPORARY, TOTAL OR PARTIAL DISABILITY, DISFIGUREMENT, PARALYSIS AND ANY OTHER LOSSES OR DAMAGES TO PERSON OR PROPERTY OR DEATH, sustained while participating in, attending, preparing for or traveling to and from any USA Wrestling sanctioned event, meet, practice or activity, including the risk of PASSIVE OR ACTIVE NEGLIGENCE OF THE RELEASEES, or hidden, latent or obvious defects in the facilities or equipment used.

3. Releaser acknowledges and fully understands that each participant in any USA Wrestling sanctioned event, meet, practice or activity, including Releaser, will be engaging in activities that involve risk of serious injury, including permanent, temporary, total or partial disability, disfigurement, paralysis and any other losses to person or property, including death, and that severe social and economic losses may result not only from releaser's own action, inactions or negligence, but also from the actions, inactions or negligence of other notwithstanding the rules of play or the condition of the premises or of any equipment used. Further Releaser acknowledges and fully understands that there may be other associated risks with such activities that are not known or not reasonably foreseeable at this time.

I ACKNOWLEDGE THAT I HAVE HAD SUFFICIENT OPPORTUNITY TO REVIEW THE PROVISIONS OF THIS DOCUMENT AND UNDERSTAND ITS PURPOSE, MEANING AND INTENT.

(Participant's Name)

The undersigned, _____ does hereby represent that he/she is, in fact, the parent or legal guardian of _____ and acting in such capacity agrees to the terms and conditions of the above stated waiver and release.

(Signature of parent or legal guardian) (Date) (Print Name) (Relationship to minor)

CLUB DE LUCHA JUVENIL PATCHOGUE-MEDFORD



Nombre: _____ Apellido: _____

Teléfono: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____ Peso: _____

Dirección: _____

Correo electrónico del padre/madre: _____

Talla de camiseta: YS YM YL AS AM AL AXL

Este evento no está patrocinado por el distrito escolar.

COSTO

\$125, en efectivo o cheque a nombre de Pat-Med Wrestling Booster.

Segundo hijo: +\$50; tercer hijo: +\$50. Máximo de \$225 por familia.

LUGAR

Sala de lucha de PMHS

CALENDARIO DE PRÁCTICAS

Fecha	Día
7 dic.	Lunes
10 dic.	Jueves
14 dic.	Lunes
16 dic.	Miércoles
4 ene.	Lunes
7 ene.	Jueves
11 ene.	Lunes
14 ene.	Jueves
21 ene.	Jueves
25 ene.	Lunes
27 ene.	Miércoles
1 feb.	Lunes
3 feb.	Miércoles
8 feb.	Lunes
10 feb.	Miércoles
22 feb.	Lunes
24 feb.	Miércoles
1 mar.	Lunes
3 mar.	Miércoles

Grados 1-3: 5:30-6:15 p. m.

Grados 4-8: 6:15-7:30 p. m.

INSCRIPCIÓN

En persona: martes 1/12/2026, de 5:30 a 7:00 p. m.
Sala de lucha de PMHS

Inscripción en línea:



Después de inscribirse en línea, envíe una copia de la tarjeta de USA Wrestling a Patmedwrestlingbooster@gmail.com antes de la primera práctica.

Los luchadores necesitan una tarjeta vigente de USA Wrestling (membresía limitada de folkstyle). Cuesta \$20 y se compra en www.usawmembership.com/login.

Traiga una copia a la inscripción. Si necesita ayuda para comprarla, podemos asistirlo durante la inscripción presencial. Necesitará una tarjeta de crédito.

Código QR de membresía de USA Wrestling



FECHAS TENTATIVAS DE TORNEOS / ENCUENTROS

10/1 — Encuentro dual juvenil de SWR

17/1 — Torneo juvenil de Islip

Febrero — Campeonato juvenil de Suffolk (fecha pendiente)

6/3 — Torneo juvenil de SWR

Se podrían agregar otros eventos.

EXENCIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

1. Yo, _____, quien suscribe, en mi propio nombre y en nombre de mis herederos y familiares más cercanos, representantes personales, agentes, aseguradoras, sucesores y cesionarios (en adelante, las «partes que liberan»), por la presente LIBERO PARA SIEMPRE, EXONERO Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR a UNITED STATES OF AMERICAN WRESTLING ASSOCIATION, INC., sus aseguradoras, clubes afiliados, administradores, agentes, directores, funcionarios, organizaciones estatales, miembros, comités, voluntarios, empleados de USA Wrestling, y a todos los participantes, oficiales, árbitros, entrenadores, clubes anfitriones, organismos patrocinadores, patrocinadores, anunciantes, comités organizadores locales y, cuando corresponda, propietarios, arrendadores y operadores de los lugares donde se realicen eventos, encuentros, prácticas o actividades autorizados por USA Wrestling (en adelante, las «partes liberadas»), de toda responsabilidad, reclamación, demanda, causa de acción o pérdida de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, directa o consecuente, que pudiera tener por LESIONES PERSONALES, DISCAPACIDAD PERMANENTE, TEMPORAL, TOTAL O PARCIAL, DESFIGURACIÓN, PARÁLISIS, CUALQUIER OTRA PÉRDIDA O DAÑO A PERSONAS O BIENES, O MUERTE, derivados de mi participación, asistencia o traslado hacia o desde cualquier evento o actividad autorizada por USA Wrestling, incluidas, entre otras, las PÉRDIDAS CAUSADAS POR NEGLIGENCIA ACTIVA O PASIVA DE LAS PARTES LIBERADAS o por defectos ocultos, latentes o evidentes en las instalaciones o el equipo utilizado.

2. La parte que libera comprende y reconoce que las actividades autorizadas por USA Wrestling y el deporte de la lucha en general implican peligros inherentes que ninguna cantidad de cuidado, precaución, entrenamiento, instrucción, supervisión o experiencia puede eliminar. LA PARTE QUE LIBERA ASUME EXPRESA Y VOLUNTARIAMENTE TODOS LOS RIESGOS de lesiones personales, discapacidad permanente, temporal, total o parcial, desfiguración, parálisis y cualquier otra pérdida o daño a personas o bienes, o muerte, sufridos al participar, asistir, prepararse o trasladarse hacia o desde cualquier evento, encuentro, práctica o actividad autorizada por USA Wrestling, incluidos los riesgos de NEGLIGENCIA ACTIVA O PASIVA DE LAS PARTES LIBERADAS o de defectos ocultos, latentes o evidentes en las instalaciones o el equipo utilizado.

3. La parte que libera reconoce y comprende plenamente que cada participante en cualquier evento, encuentro, práctica o actividad autorizada por USA Wrestling, incluida la propia parte que libera, realizará actividades que implican riesgo de lesiones graves, entre ellas discapacidad permanente, temporal, total o parcial, desfiguración, parálisis y otras pérdidas a personas o bienes, incluida la muerte. También pueden producirse graves pérdidas sociales y económicas, no solo por los actos, omisiones o negligencia de la propia parte que libera, sino también por los actos, omisiones o negligencia de otras personas, independientemente de las reglas de juego o del estado de las instalaciones o del equipo utilizado. Además, la parte que libera reconoce que pueden existir otros riesgos relacionados con estas actividades que actualmente se desconocen o no son razonablemente previsibles.

RECONOZCO QUE HE TENIDO SUFICIENTE OPORTUNIDAD PARA REVISAR LAS DISPOSICIONES DE ESTE DOCUMENTO Y QUE COMPREENDO SU PROPÓSITO, SIGNIFICADO E INTENCIÓN.

Nombre del participante

Quien suscribe, _____, declara ser el padre, la madre o el tutor legal de _____ y, actuando en tal carácter, acepta los términos y condiciones de la exención y liberación de responsabilidad anteriores.

_____ Firma del padre/madre/tutor	_____ Fecha	_____ Nombre en letra de molde	_____ Relación con el menor
--------------------------------------	----------------	-----------------------------------	--------------------------------