

# Super Spikers 2012

This is an instructional Volleyball league for Kindergarten-2nd graders beginning Sept. 22nd at Sheridan Center @ 8am. During the program, your child will be able to learn the basics of the game of volleyball in a clinic based format. There will be a total of 6 sessions, with the majority of them being instructional clinics and a few games being played towards the end of the program. The goal of this program is to learn the basics of volleyball, and have fun in the process.

**Cost:**  
*Includes a T-Shirt*  
**\$20/ Child (if registered by Sept 7th)**  
**\$25/child (if registered after Sept 7th)**

## 6 Sessions on Saturday Mornings @ 8am

This league does not require parent coaches, there will be several clinicians at each session. Parents are invited to stay and watch each week. Please keep siblings/friends in the stands with you.

**THIS PUBLIC ENTITY** complies with the Americans with Disabilities Act of 1990, Public Law 101-336 (ADA), which prohibits discrimination on the basis of disability. The ADA, as applied to state and local parks and recreation departments, districts and agencies, requires that no qualified individual with a disability shall, on the basis of a disability, be denied the benefits of public park or recreation services, programs or activities.

If you need special accommodations, please check box.

### Youth Scholarship Program

Dodge City Parks & Recreation believes that everyone should have the opportunity to participate and enjoy a recreational experience. We offer flexible fees for those who cannot afford to pay full costs. Families with financial need may qualify for scholarship funds to cover activity fees of DCPR programs.

This is a confidential program which is offered to all that apply. To apply submit a completed application, and copy of your reduced/free lunch contract 24 hours prior to registration. You will be notified of the scholarship amount at the time of registration.

**Registration Deadline Friday Sept. 14**



SUPER SPIKERS REGISTRATION 2012

**Players Name:** \_\_\_\_\_  
**Address:** \_\_\_\_\_  
**City:** \_\_\_\_\_ **St** \_\_\_\_\_ **Zip** \_\_\_\_\_  
**Phone (H)** \_\_\_\_\_ **(W)** \_\_\_\_\_  
**Birthdate:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Age:** \_\_\_ **Grade:** \_\_\_  
**Female** \_\_\_ **Male** \_\_\_  
**School:** \_\_\_\_\_  
**Shirt Size:** ys ym yl as am al  
 (6-8) (10-12) (14-16)  
**Father's Name:** \_\_\_\_\_  
**Mother's Name:** \_\_\_\_\_  
**EMAIL ADDRESS** \_\_\_\_\_

### Release of Liability

We, or I, as parents and/or legal guardians of the participant named above, hereby give consent for my minor child or ward to participate in this program and all other activities incidental thereto, including practice sessions, actual participation, being a spectator thereto, and any incidental travel connected with the activity.

I further agree to assume full responsibility in case of any accidental injury incurred while participating in this activity or contest and all other activities thereto.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### OFFICE USE ONLY

**Recpt#:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_ **Initials:** \_\_\_\_\_

# Super Spikers 2012

Esta es una liga instruccional de voleibol para niños de kinder al segundo grado que comienza el 22 de septiembre @ 8am en el Centro Sheridan. Durante el programa, su hijo o hija aprendera sobre los conceptos básicos del juego de voleibol, en un formato de clínica. Habrá un total de 6 sesiones y la mayoría seran las clínicas de enseñanza, con unos cuantos juegos que se juega hacia el final del programa. El objetivo de este programa es para aprender los fundamentos del voleibol y divertirse

## Costo de Registracion

Incluye una camiseta

**\$20 / Niño (si se inscriben antes 7 de septiembre)**

**\$25 /niño (si se registra después de 7 de septiembre)**

6 sesiones los Sabados por la manana @ 8am

Esta liga no requiere directores que sean papas, Hebra varios clinistas en cada session. Los Padres estan invitados a quedarse a ver cada semana. Por favor mantenga los hermanitos e amigos in los ban cos con usted.

La ciudad de Dodge City cumple con el Acto de Americanos con Incapacidades de 1990, Ley Publica 101336 (ADA) el cual prohíbe la discriminación basada en la incapacidad. El ADA aplicado a los departamentos de parques y recreación locales y del estado, distritos y agencias, requiere que ningún individuo cualificado con una incapacidad será, en base a su incapacidad, negado de los beneficios de los servicios, programas o actividades de parques y recreacion publicas. Si requiere acomodaciones especiales, por favor llene el cuadro.

**Fecha limite registrarse  
14 de Septiembre**

## Programa De Beca Infantil

El Departamento de Parques y Recreacion de Dodge City cree que todos merecen la oportunidad de participar y disfrutar de una experiencia recreativa. Nosotros ofrecemos costos flexibles para aquellos que no puedan cubrir los costos. Las familias de bajos recursos pueden calificar para fondos de becas para cubrir los costos de las actividades de los programas de DCPR.

Este es un programa confidencial que solo es ofrecido a las personas que se registren antes de la Para aplicar, entregue una aplicacion completa y una copia de su contrato de comida gratis o reducida 24 horas antes de la registracion. Se le notificara la cantidad de la beca al momento de registrarse.



## SUPER SPIKERS 2012

Nombre del jugador: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ St \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
 Teléfono (H) \_\_\_\_\_ (W) \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_  
 División: \_\_\_\_\_  
 Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_  
 Escuela: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Equipo: \_\_\_\_\_ (Liga de Campeonos)  
Talla de camiseta: YS-80 YM-10-12 YL-10-14 AS AM AL  
 Nombre del Padre: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
 correo Electronico: \_\_\_\_\_

## Liberacion de Responsabilidad

Nosotros, o Yo, como padres y/o guardian legal del participante mencionado arriba, por este medio doy mi consentimiento para que mi hijo participe en este programa y en todas las actividades incidentales que pertenezcan al programa, incluyendo las secciones de practica, participacion actual, al ser un espectador, y cualquier incidente conectado con la actividad.

Yo estoy de acuerdo en asumir toda responsabilidad en caso de cualquier lastimadura ocurrida mientras participen en esta actividad, competencia y en todas las actividades relacionadas con la actividad.

X \_\_\_\_\_ Fecha  
 Firma de Padre/Guardian

**PARA USO DE LA OFICINA**

Recp#: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_