



# YMCA SPRING SPORTS 2017



## 3rd-6th Grade Instructional Volleyball - Coed

Practices and games in both the Medford and Eagle Point Area.

Coaches will be contacting players by April 10.

Two 1-hour practices held each week and games on Saturdays.

Games begin April 22 and run through June 3.

No games on May 27, Memorial Day weekend.

Program includes 6 weeks of games.



## 3rd-6th Grade Track & Field - Coed

Practices and meets only in the Medford Area\*\*.

Coaches will be contacting players by April 10.

Two 1-hour practices held each week.

Meets on April 29, May 6, 13, 20.

Track events: 4x1 Relay, 400m, 50m, 100m, 200m, and 1500m

Field events: long jump, shot put, and high jump

\*\*Track program must register at the YMCA in Medford

**Fees:** \$55 or \$70 if you want the optional YMCA reversible jersey

## Pre-Qualified Scholarship

Free Lunch or Food Stamp Award Letter \$35

Everyone deserves to play, scholarships available  
remember you just need to ask!

## Volunteer Coaches Needed

If you are interested in coaching please contact  
Gary Taylor at [gtaylor@rvymca.org](mailto:gtaylor@rvymca.org)

The number one reason kids end up not playing at the  
YMCA is a lack of volunteer coaches, consider making a  
difference TODAY!

## Mandatory Coaches Meeting

Wednesday, April 5 at 6:00pm

**To register\*\*  
please contact:**

### Rogue Valley Family YMCA

522 West Sixth Street, Medford, OR 97501  
[www.rvymca.org](http://www.rvymca.org); 541-772-6295

or

### The City of Eagle Point

17 Buchanan Avenue South, Eagle Point, OR 97524  
[www.cityofeaglepoint.org](http://www.cityofeaglepoint.org); 541-826-4212

## Questions? Please contact:

Gary Taylor, Camp & Sports Director  
Phone: 541-772-6295 ext. 107  
Email: [gtaylor@rvymca.org](mailto:gtaylor@rvymca.org)

\*\*Track program must register at the YMCA



# Youth Sports Registration Form

Everyone plays at the YMCA

Many scholarships available, please ask if you need assistance.

Basketball     Flag Football     Volleyball     Track     Frisbee

Child's Name: \_\_\_\_\_

Sex:  Male     Female    DOB: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_    School: \_\_\_\_\_

	W/ Jersey	W/O Jersey
<b>Fees:</b> Kindergarten	<input type="checkbox"/> \$40	<input type="checkbox"/> \$25*
1 <sup>st</sup> – 6 <sup>th</sup> Grade	<input type="checkbox"/> \$70	<input type="checkbox"/> \$55*
*YMCA Members receive free jersey (must register at YMCA)		

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian 1 Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian 2 Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Emergency Contact Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

YMCA Member:  No     Yes # \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

May we share your contact information with your teammates:     Yes     No

**Special Requests will be fulfilled as available and will be honored in the following order: 1) coach, 2) player, then 3) school, it is possible due to number of players registered that requests can not be fulfilled. Remember requests are only requests.**

Coach Request: \_\_\_\_\_ Player Request: \_\_\_\_\_ School Request: \_\_\_\_\_

I am willing to participate as a volunteer in support of the program as:

Coach     Assistant Coach     Official     Team Parent     Donor / Sponsor

## PARTICIPATION AGREEMENT

- I understand that the YMCA assumes no responsibility for injuries or illness that I may sustain as a result of my physical condition or resulting from my participation in any YMCA activity. I hereby (and on behalf of my children) release, discharge and agree not to sue the YMCA, its employees, officers, or directors for any and all claims for injury, illness, death, loss or damage that I may suffer as a result of my participation. I agree that I will cooperate and conform to the directions and instructions of the YMCA staff and volunteers. I hereby give the YMCA permission to use their judgment in obtaining medical service for myself and/or my child. I give permission to the physician selected by the YMCA personnel to render medical treatment deemed necessary and appropriate. Payment of any resulting medical, hospital or related costs and expenses must be paid by my insurance or available benefit plan of mine or my spouse. I have read and understand this Release, Waiver and Indemnity Agreement.
- I understand that the YMCA's emphasis is on participation, fun, physical fitness and health, skill development, teamwork, fair play, family involvement and volunteer leadership.

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY:**    Date: \_\_\_\_\_    Amount Paid: \$ \_\_\_\_\_    Check#: \_\_\_\_\_    Cash: \_\_\_\_\_    Credit: \_\_\_\_\_

F/A Amount: \$ \_\_\_\_\_    Jersey Token Issued: \_\_\_\_\_    Staff Taking Form: \_\_\_\_\_

Team Placement: \_\_\_\_\_



# YMCA Primavera Deportes 2017



## 3rd-6th Voleibol Instructivo de Grado - Coed

Prácticas y juegos en el área de Medford y Eagle Point.

Los entrenadores se pondrán en contacto con los jugadores antes del 10 de abril.

Dos prácticas de 1 hora cada semana y juegos los sábados.

Los juegos comienzan el 22 de abril y van hasta el 3 de junio.

No hay juegos el 27 de mayo, fin de semana del Memorial Day.

El programa incluye 6 semanas de juegos.



## 3rd-6th Atletismo de grado- Coed

Practica y se reúne sólo en el área de Medford \*\*.

Los entrenadores se pondrán en contacto con los jugadores antes del 10 de abril.

Dos prácticas de 1 hora cada semana.

Se reúne el 29 de abril, 6, 13, 20 de mayo.

Eventos de pista: Relé 4x1, 400m, 50m, 100m, 200m y 1500m

Eventos de campo: salto de longitud, tiro y salto alto

\*\* El programa de la pista debe registrarse en la YMCA en Medford

**Cuotas:** \$ 55 o \$ 70 si desea que el jersey opcional reversible YMCA

## Beca Pre-calificada

Carta de premio de almuerzo o comida gratis \$ 35

Todo el mundo merece jugar, becas disponibles  
Recuerda que sólo tienes que preguntar!

### Se Necesitan Entrenadores Voluntarios

Si usted está interesado en coaching por favor contacte

Gary Taylor en [gtaylor@rvymca.org](mailto:gtaylor@rvymca.org)

La razón número uno de que los niños terminen no jugando en la YMCA es la falta de entrenadores voluntarios, consideren hacer una diferencia hoy!

### Reunión de Entrenadores Obligatorios

Miércoles, 5 de abril a las 6:00 pm

**Para registrarse \*\*  
por favor contactar:**

### Rogue Valley Family YMCA

522 West Sixth Street, Medford, OR 97501  
[www.rvymca.org](http://www.rvymca.org); 541-772-6295

or

### The City of Eagle Point

17 Buchanan Avenue South, Eagle Point, OR 97524  
[www.cityofeaglepoint.org](http://www.cityofeaglepoint.org); 541-826-4212

**¿Preguntas? Por favor contactar:**

Gary Taylor, Camp & Sports Director  
Phone: 541-772-6295 ext. 107  
Email: [gtaylor@rvymca.org](mailto:gtaylor@rvymca.org)

\*\*El programa de pista debe registrarse en el YMCA



# Youth Sports

## Formulario de Inscripción

**Todos juegan en el YMCA**

Varis becas disponibles, favor pregúntenos se necesita de asistencia.sistance.

**Baloncesto**     **Fútbol Bandera**     **Voleibol**     **Track**

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_

Género:     Masculino     Femenino    DOB: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

	W/ Camiseta	W/O Camiseta
Precios: Kinder	<input type="checkbox"/> \$40	<input type="checkbox"/> \$25*
Grado 1 a 6	<input type="checkbox"/> \$70	<input type="checkbox"/> \$55*

\*Los miembros del YMCA reciben una camiseta (debe registrarse en YMCA)

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

1 Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

2 Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Miembro del YMCA:     No     Si    E-Mail: \_\_\_\_\_

Podemos compartir sus informaciones con sus compañeros de equipo:     Si     No

**Las solicitudes especiales se cumplirán como disponibles y Serán honrados en el siguiente orden: 1) Entrenador, 2) jugador, después 3) excuela, es posible debido al número de jugadores registrados que las que no se puede cumplir. Recuerde, solicitudes son sólo solicitudes.**

Solicitud del Entrenador: \_\_\_\_\_ Solicitud del Jugador: \_\_\_\_\_ Solicitud de la Escuela: \_\_\_\_\_

Estoy dispuesto a participar como voluntario en apoyo del programa como:

Entrenador     Asistente del Entrenador     Oficial     Equipo de Padres     Donante/Patrocinador

### ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

- Entiendo que el YMCA no asume ninguna responsabilidad por lesiones o enfermedades que pueda sufrir como resultado de mi condición física o como resultado de mi participación en cualquier actividad en el YMCA. Por este medio (y en nombre de mis hijos) consiento en no demandar el YMCA, sus empleados, funcionarios o directores de cualquiera y todas las reclamaciones por lesión, enfermedad, muerte, pérdida o daño que pueda sufrir como resultado de mi participación. Estoy de acuerdo que voy a cooperar y cumplir con las indicaciones e instrucciones del personal de YMCA y los voluntarios. Por este medio doy el permiso a YMCA a usar su juicio en obtener servicio médico para mí y/o mi hijo. Doy permiso al médico seleccionado por el personal del YMCA para tratamiento médico, que se considera necesario y apropiado. El pago de cualquier médico, hospital resultante o costos y gastos relacionados debe ser pagado por mi seguro o por mi plan de salud. He leído y entendido este permiso, Renuncia y Acuerdo de Indemnización.
- Entiendo que el énfasis del YMCA es en la participación, la diversión, la aptitud física y la salud, el desarrollo de habilidades, el trabajo en equipo, el juego limpio, la participación familiar y liderazgo voluntario.

**Firma del Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY:**    Date: \_\_\_\_\_    Amount Paid: \$ \_\_\_\_\_    Check#: \_\_\_\_\_    Cash: \_\_\_\_\_    Credit: \_\_\_\_\_

F/A Amount: \$ \_\_\_\_\_    Jersey Token Issued: \_\_\_\_\_    Staff Taking Form: \_\_\_\_\_

Team Placement: \_\_\_\_\_