

Catholic Family Festival / Festival Católica de la Familia

Registration for 2011 Diocesan Soccer Festival



Parish: _____

Team Name: _____

Divisions (choose one):

Division I: (11-13 yrs.) _____ or Division II: (14-18 yrs.) _____

Contact person _____

Phone number _____

(NOTE: If contact person is someone else on the day of the Festival please include their name/#.)

Participant Name (First and Last name)	Permission (Office Use)	Age (11-18)	Gender (M or F)	# of Family Attending (Y or N, and #)
---	----------------------------	----------------	--------------------	--

1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____	_____

Chaperones and cell phone numbers

Can they Referee a game?

(Yes or No, If yes provide phone #)

Please Email or Fax forms to: Attn: Elizabeth Sánchez, OYM,
at e.sanchez@arlingtondiocese.org or 703-807-2032

NO LATER than Sept. 21st

****PLEASE SUBMIT ONLY ONE FORM FOR EACH TEAM****

Catholic Family Festival / Festival Católica de la Familia

Inscripción para el Festival de Fútbol 2011

Parroquia: _____

Nombre del equipo: _____

Divisiones (escoge uno):

División I: (11-13 años) _____ o División II: (14-18 años) _____

Persona de contacto _____

Numero de contacto _____

(NOTA: Si la persona de contacto sea diferente el día del Festival, por favor incluye su nombre y #.)



Nombre del Participante (Nombre y apellido)	Permiso (Oficina)	Edad (11-18)	Sexo (M o F)	# de Familia Asistiendo (S o N, y #)
--	----------------------	-----------------	-----------------	---

1. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

2. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

3. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

4. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

5. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

6. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

7. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

8. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

9. _____	_____	_____	_____	_____
----------	-------	-------	-------	-------

10. _____	_____	_____	_____	_____
-----------	-------	-------	-------	-------

Responsables y números de celular

¿Pueda ser árbitro?

(Sí o No, Si contesta sí, dar teléfono)

Por favor mándame un email o fax las formas a: Attn: Elizabeth Sánchez, OYM,
a e.sanchez@arlingtondiocese.org at 703-807-2032

NO DESPUÉS que el 21 de Septiembre

****PLEASE SUBMIT ONLY ONE FORM FOR EACH TEAM****