



# 2022 STC REC SOCCER



STC REC will be offering a youth soccer program this fall for children in grades Kindergarten thru 4th grade. The program will go over the basics of soccer.

ALL PRACTICES AND GAMES WILL BE HELD AT TOLEDO HEIGHTS PARK  
\*Practices will be Monday nights and Saturday mornings in Sept (see Schedule)

\*Registration fee is \$25/player.

\*Make checks payable to: STC REC

You can register online if you prefer at: [www.GETMEREGISTERED.COM/STCREC](http://www.GETMEREGISTERED.COM/STCREC)

Please fill out and tear off the bottom portion of this form.  
**Return the form & registration fee to the STC Elementary office or  
State Bank of Toledo (by Fareway) by Monday, 8/29/22.**

All fees must be paid at the time of registration.

If you have any questions, please feel free to contact any of the following REC board members: Sam Peska, Claire Mayo, Trish Tow, Ashley Raue, Jenny Schlabaugh, Lindsey Schumacher, Chelsea Ahrens.

*Cut and return below portion with payment*

## 2022 REC SOCCER REGISTRATION FORM

**Please fill out this form and return with \$25 registration fee by 8/29/22**

to the STC Elementary Office or State Bank of Toledo (by Fareway).

**Please make checks payable to: STC REC**

Student Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Parent Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ YES, I would like to help volunteer coach, please contact me # \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ St \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Cell # \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Emergency Contact Name \_\_\_\_\_ Emer. Cell # \_\_\_\_\_

<b>T-Shirt Size (circle size):</b>	<b>Child:</b> Small (4-6)	Medium (8-10)	Large (12-14)	
	<b>Adult:</b> Small	Medium	Large	XL

I, the undersigned, give my permission for \_\_\_\_\_ to participate in the STC REC programs sponsored by the STC REC Board. I grant permission for emergency first aid to be administered to this child in the event of an injury or illness during his/her participation. I understand that STC REC is not liable for injuries while participating in the REC program.

Signed \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



# 2022 STC REC SOCCER



STC REC ofrecerá un programa de fútbol soccer juvenil este otoño para niños en grados Kinder hasta 4to grado. El programa repasará los conceptos básicos del fútbol soccer.

TODAS LAS PRÁCTICAS Y JUEGOS SE REALIZARÁN EN TOLEDO HEIGHTS PARK

\*Las prácticas serán los lunes en la noche y sábados por la mañana en septiembre (ver horario)

\*La cuota de inscripción es de \$25/jugador.

\*Los cheques son a nombre de: STC REC

Puede registrarse en este sitio también: [WWW.GETMEREISTERED.COM/STCREC](http://WWW.GETMEREISTERED.COM/STCREC)

Complete y corte la parte inferior de este formulario.

**Devuelva el formulario y la cuota de inscripción a la oficina de STC Elementary o Banco del Estado de Toledo (por Fareway) para el lunes 8/29/22.**

Todas las tarifas deben pagarse en el momento de la inscripción.

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con cualquiera de los siguientes miembros de la junta de REC: Sam Peska, Claire Mayo, Trish Tow, Ashley Raue, Jenny Schlabaugh, Lindsey Schumacher, Chelsea Ahrens.

*Llene, recorte y envíe esta parte adjuntando el pago*

## REGISTRACIÓN PARA SOCCER 2022 REC

**Complete este formulario y devuélvalo con una tarifa de registro de \$ 25 antes del 8/29/22**  
a la Oficina de la STC Elementary o al Banco de Toledo (por Fareway).

**Por favor haga los cheques a nombre de: STC REC**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Si, me gustaría ser un entrenador voluntario mi teléfono es \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nombre en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Talla de camiseta (marque una):** **Niño:** Small (4-6) Medium (8-10) Large (12-14)

**Adulto:** Small Medium Large XL

Yo, el abajo firmante, doy mi permiso para que \_\_\_\_\_ participe en los programas de STC REC patrocinados por la Junta de STC REC. Doy permiso para que se administren primeros auxilios de emergencia a este niño en caso de una lesión o enfermedad durante su participación. Entiendo que STC REC no es responsable por lesiones mientras participe en el programa REC.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_