



# FIRST ANNUAL HASTY SOCCER TOURNAMENT



**PRESENTED BY HASTY PTA IN PARTNERSHIP WITH CHEROKEE IMPACT**

Concessions & Kona Ice will be available!

**Saturday, April 14, 2018**

(Rain Date: April 21, 2018)

**8:30 am to 12:00 pm**

**Location: Outdoors on Hasty Elementary School Campus**

**Entry Fee: \$5.00 per Player**

**Registration ENDS Wednesday, April 11<sup>th</sup>**

5- to 7-person (maximum) teams for 5 vs 5 play. Students, parents & staff may create their own teams. Players without a team will be assigned to a team by event coordinators.

**ALL TEAMS ARE GUARANTEED TO PLAY AT LEAST 3 GAMES!**

**Teams: COED PK/K/1<sup>st</sup> -- COED 2<sup>nd</sup>/3<sup>rd</sup> -- Girls 4<sup>th</sup>/5<sup>th</sup> -- Boys 4<sup>th</sup>/5<sup>th</sup> -- COED Adult**

Participant Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

Guardian Name \_\_\_\_\_ Daytime Phone \_\_\_\_\_

Circle One: Cash or Check# \_\_\_\_\_ (Make Checks Payable to Hasty PTA)

✓ Check one:

- I'm not on a team yet. Please assign me to a team with my grade level.
- I'm already on a team with my friends. Our team name is: \_\_\_\_\_ (required)

Other team members are: 1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

5.) \_\_\_\_\_ 6.) \_\_\_\_\_

**Waiver and Release Statement:** As an adult participant and/or the parent/legal guardian of a student participant, I recognize and acknowledge that there are certain risks of physical injury and I agree to assume the full risk of any injuries, damages or loss which I or my child may sustain as a result of participating in any and all activities connected with or associated with this event. I agree to waive and relinquish all claims I may have as a result of participating in this event against Cherokee County School System, Hasty ES PTA, and Cherokee Impact, and their officers, agents, servants and employees. I have read and fully understand the above event details and Waiver and Release of all Claims.



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

**A completed form is required for each participant. All students must be accompanied by an adult. Questions? Email [hastyespta@yahoo.com](mailto:hastyespta@yahoo.com)**



# PRIMER TORNEO ANUAL DE FÚTBOL DE HASTY



¡Concesiones y Helado/Hielo de Kona estará disponible!

**PRESENTADO POR LA PTA DE HASTY EN ASOCIACIÓN CON CHEROKEE IMPACT**

**Sábado, 14 de abril del 2018**

(Fecha En Caso de Lluvia: 21 de abril del 2018)

**8:30 am to 12:00 pm**

**Ubicación: Al Aire Libre en el Campus de la Escuela Primaria de Hasty**

**Precio de la Entrada: \$ 5.00 por Jugador**

**La inscripción TERMINA el miércoles 11 de abril**

Equipos de 5 a 7 personas (máximo) para juegos de 5 contra 5. Los estudiantes, padres y el personal pueden crear sus propios equipos. Los jugadores sin un equipo serán asignados a un equipo por los coordinadores del evento.

**¡TODOS LOS EQUIPOS ESTÁN GARANTIZADOS PARA JUGAR AL MENOS 3 JUEGOS!**

**Equipos: COED PK/K/1<sup>st</sup> - COED 2<sup>nd</sup>/3<sup>rd</sup> - Niñas 4<sup>th</sup>/5<sup>th</sup> - Niños 4<sup>th</sup>/5<sup>th</sup> - COED Adultos**

Nombre del Participante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Maestro/a \_\_\_\_\_

Nombre del Guardián/Tutor \_\_\_\_\_ Telefono durante el Día: \_\_\_\_\_

Circule Uno: Dinero en efectivo o # de cheque \_\_\_\_\_ (Extienda los cheques a nombre de "Hasty PTA")

✓ Marque uno:

- No estoy en un equipo todavía. Favor de asignarme a un equipo con mi nivel de grado.
- Ya estoy en un equipo con mis amigos. El nombre de nuestro equipo es: \_\_\_\_\_ (requerido)

Otros miembros del equipo son: 1.) \_\_\_\_\_ 2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_ 4.) \_\_\_\_\_

5.) \_\_\_\_\_ 6.) \_\_\_\_\_

**Exención y Declaración de Liberación:** Como participante adulto y / o padre / tutor legal de un estudiante participante, reconozco y admito que existen ciertos riesgos de lesión física y acepto asumir el riesgo total de cualquier lesión, daño o pérdida que yo o mi hijo(a) podemos sostener/padecer como resultado de participar en cualquiera y todas las actividades relacionadas con este evento o asociadas con este. Acepto renunciar y demitir a todos los reclamos que pueda tener como resultado de participar en este evento contra el Sistema Escolar del Condado de Cherokee, La PTA de la Escuela de Hasty y Cherokee Impact, y sus funcionarios, agentes, servidores y empleados. He leído y entiendo completamente los detalles del evento mencionado arriba y la exención y liberación de todos los reclamos.



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

Se requiere un formulario completo para cada participante. Todos los estudiantes deben estar acompañados por un adulto. ¿Preguntas? Envíe un correo electrónico a [hastyespta@yahoo.com](mailto:hastyespta@yahoo.com)