



Goose Creek United Soccer Club

PLAYER'S INFO

Informacion del Jugador

Player's First Name: _____ Middle: _____
Nombre del Jugador: _____ Segundo Nombre: _____

Player's Last Name: _____ Jr, Sr, III: _____
Apellido del Jugador: _____

Player's Birthdate: _____
Fecha de Nacimiento del Jugador

Gender: female male
Genero: femenino masculino

Maiden Name: _____ enter last name only
Nombre de Soltera de la Mama anote unicamente el apellido

(mother of Player) *this is for security purposes only and will protect your data from unauthorized access*
Esto es unicamente para propositos de seguridad, protegeremos su informacion de accesos no autorizados

Home Phone: _____ - _____ - _____ Player's Nickname: _____
Telefono del Hogar: _____ Apodo del Jugador: _____

School Grade: _____ (for Fall 2009) School Attended: _____
Grado escolar: _____ (para el otoño del 2009) Escuela a la que asiste: _____

Program: Rec Club Level: \$125.00 Rec. Club Level: \$100.00 2nd, 3rd child
Programa: Club de Futbol Recreacional \$125.00 \$100.00 por 2nd, 3rd niño
Classic Level: \$150.00 Classic Level: \$125.00 2nd, 3rd child
Club de Futbol Classico \$150.00 \$125.00 por 2nd, 3rd niño
Seasons Played: _____ Will participate in all tournaments: yes no
Temporadas Jugadas: _____

Special Requests: _____

Season Conflicts (i.e. church, other sport): _____
Conflictos o problemas en la Temporada (pore j. iglesia, otros deportes): _____

Shirt Size: _____ Short Size: _____
Talla de la Camiseta: _____ Talla del Short: _____

Height: _____ feet _____ inches Weight: _____
Estatura: _____ pies _____ pulgadas Peso: _____

Medical Concerns: _____
Problemas Medicos: _____

CONTACT INFORMATION

INFORMACION DE CONTACTO

Address: _____ Address 2 : _____
Direccion: _____ Direccion 2: _____
City: _____ State: _____ ZIP: _____
Ciudad: _____ Estado: _____Codigo Postal: _____

Parent/ Guardian
Padre/ Tutor

Additional Parent/ Guardian
Padre Adicional / Tutor

First Name: _____
Nombre: _____
Last Name: _____
Apellido: _____
Home Phone: _____
Telefono del Hogar: _____
Work Phone: _____
Telefono del Trabajo: _____
Cell Phone: _____
Telefono Celular: _____
Email: _____
Correo Electronico: _____

Gender female male female male
Genero: femenino masculino femenino masculino

EMERGENCY CONTACTS INFO

INFORMACION de CONTACTAS de EMERGENCIA

First Name: _____ Last Name: _____
Nombre: _____ Apellido: _____
Phone: _____ Phone 2: _____
Telefono: _____ Telefono 2: _____

Registration can be done through a secured web address: www.gcunitedsoccer.com,
La inscripcion puede hacerse atraves de nuestro seguro sitio de internet: www.gcunitedsoccer.com

GCU Registrar P.O. Box 564 Goose Creek, SC 29445

BILLING INFO

FORMA DE PAGO

Payment Method: VISA Mastercard Check Cash
Metodo de Pago: VISA Mastercard Cheque Efectivo

Make check payable to GCU Soccer.

Card Holder First Name: _____ Last Name: _____
Nombre del Titular de la Tarjeta: _____ Apellido: _____

Billing Address: _____
Direccion de la Tarjeta: _____

City: _____ State: _____ ZIP: _____
Ciudad: _____ Estado: _____Codigo Postal: _____

Credit Card Number : _____ Expiration Date: _____ / _____
Numero de la Tarjeta de Credito: _____ Fecha de Vencimiento: _____

**** NOTE: Registration Cost does not include the uniform fee.****

**** NOTA: El costo de la inscripcion no incluye el costo del uniforme.****