

HAMPTON BAYS SPORTS, INC.
Basketball Registration

Friday, Nov. 19th 6:00 – 7:00 p.m.

Hampton Bays Elementary School
Boys & Girls 2nd Grade – Boys ONLY 3rd thru 6th Grade

(To insure placement you must sign up by this time & date – no exceptions!)

If you are unable to make this time frame, applications will be accepted at

Skidmore's Sports, 9 East Montauk Hwy, Hampton Bays

PRIOR to registration date, up to 5 p.m. Nov. 19th. Phone 631-728-0066

Fee: \$65 – 2nd Grade Boys and Girls \$100 Boys Grades 3 thru 6

**Entrants *must pay* at the time of registration.
(Cash/check payable to Hampton Bays Sports)**



Due to State Regulations a mask must be worn ANYTIME you are in a school building! This includes Coaches, Spectators AND PLAYERS! PLAYERS will need to wear a mask while playing on and off the court at all times. NO EXCEPTIONS!

**The number of teams will depend on the amount of players
AND VOLUNTEER COACHES, Clock operators and Chaperones.**

This league can not function without parental assistance.

There will be a signup sheet at registration for all coaches. If you wish to coach you MUST sign up or contact Dan Martel or Rick Martel PRIOR to the end of registration even if you have coached before!

Please note: Whichever team your child is selected to be a member of it is final, the league will not make any changes. – No Exceptions. Games are weeknights and practices are weekends. Therefore, there is a chance your child will have practice Sunday mornings.

Please complete all information on registration form (on reverse side) in advance.

For any other information call
Dan Martel or Rick Martel 631-728-0066

PLAYERS NAME: _____ GRADE: _____

ADDRESS: _____

PHONE #: _____ DATE OF BIRTH: _____ SEX: _____

CELL PHONE: _____ SCHOOL _____

If you are interested in helping out, please circle: Coach Asst. Coach Name _____

Parent/Guardian: _____

Person to Notify in Emergency: _____ Phone #: _____

Hospital Preference, if any: _____

Signature of Parent/Guardian: _____

Official Use Only: Paid \$ _____ Cash Check Received by: _____

HAMPTON BAYS SPORTS, INC.

Registro de Baloncesto, Viernes, 19 de noviembre 2021

6:00 - 7:00 p.m.

En la Escuela Primaria de Hampton Bays

Niños y Niñas Grado 2 y Niños Grado 3- 6



(Para asegurar su lugar deben registrarse antes de este día - no van a ver excepciones!) Si no pueden inscribirse ese día, las aplicaciones van a ser aceptadas en Skidmore 's Sports, 9 East Montauk Hwy, Hampton Bays antes del día de registraci3n hasta las 5 p.m. el 19 de noviembre. Telefono 631-728-0066

Tarifa: \$65 - 2nd grado Niños y Niñas

\$100 grados 3 - 6 Niños

Deben pagar en el momento de registraci3n (Efectivo/cheque pagado a Hampton Bays Sports)

Debido a las regulaciones del estado, las máscaras deben estar en uso todo el tiempo que están en el edificio! Esto incluye a entrenadores, jugadores, y espectadores! Los jugadores deben usar su máscara mientras juegan y afuera de la corte todo el tiempo. ¡NO HAY EXCEPCIONES!

Los números de los equipos dependen del número de jugadores.

Y entrenadores voluntarios, Operadores de Reloj y Acompañantes.

Esta liga no puede funcionar sin la asistencia de los padres.

Va ver una hoja de inscripci3n para entrenadores en la registraci3n. Si desean ser un entrenador deben inscribirse o contactar a Dan Martel o Rick Martel ANTES del fin del día. ¡Registraci3n incluso si han entrenado antes!

Por favor note: Cualquier equipo que su hijo sea seleccionado para ser un miembro será la decisi3n final de la liga y no tendrán cambios. **NO EXCEPCIONES.** Los juegos son las noches de la semana y las prácticas los fines de semanas. Por lo tanto, hay una oportunidad que su hijo tenga prácticas los domingos por la mañana.

Por favor completen toda la información en el formulario de inscripción.

Para cualquier pregunta llame a Dan Martel o a Rick Martel 631-728-0066

NOMBRE DE JUGADOR: _____ GRADO: _____

DIRECION: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____ Fecha de NACIMIENTO: _____

GÉNERO: _____ NUMERO DE CELULAR: _____

ESCUELA: _____

Si están interesados en ayudar, por favor hagan un círculo: Entrenador El asistente
entrenador

Nombre _____

Padre/ Guardián: _____

Persona si hay una emergencia: _____

Telefono: _____

Preferencia de hospital _____

Firma de padre/ guardián _____

Official Use Only: Paid \$ _____ Cash Check Received by: _____