



Hampton Bays Intramural Youth Soccer Fall 2025

Pre-K thru 6th Grade

Practice will be held 1-2x a week (M-W-or F)

Practice date & time will be at volunteer coach's discretion.

All practices & games will be held on the fields behind the elementary & middle school.

Games on Saturday Mornings

Fee: \$130: Includes all practices, games, jersey & soccer ball

SIGN UP DEADLINE IS JUNE 13TH

Return completed form & payment to school in an envelope marked PTA for the elementary school and PTO for the middle school

Volunteer coaches NEEDED to run this program

Registration fee will be refunded for volunteer coaches

Season begins the first week of September and tentatively runs 8 weeks

For Questions email: hbysfun@gmail.com

Keep up to date with us on ig: @HBYSFUN

In signing up my child in this program, I hereby release the HBYS and its designated leadership from accident and liability obligations. Understanding that as parents we will not always agree with coaches and referees in the games, I pledge that we will conduct ourselves in a manner that is reflective of the goals of the HBYS so that the children participating on the field will not be influenced negatively by our actions on the sidelines. I understand that no refunds will be given unless HBYS cancels an age group.



Fútbol Juvenil Intramuros de Hampton Bays otoño 2025

Pre-K hasta el 6th grado

Prácticas serán 1-2X a la semana (L-M-o V)

Práctica será a la discreción del entrenador voluntario. Todas las prácticas y juegos serán en los campos detrás de la escuela elementaria y secundaria.

Los partidos son los sábados por la mañana

Precio: \$ 130 Incluye todas las prácticas, juegos, camiseta y balón de fútbol
Entrenadores voluntarios son NECESARIOS para ejecutar el programa.
La cuota de inscripción será reembolsada para los entrenadores voluntarios.

LA FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN ES EL 13 DE JUNIO

Devuelva el formulario completo y el pago a la escuela en un sobre
marcado PTA para la escuela elementaria y PTO para la escuela secundaria

**La temporada comienza la primera semana de
septiembre y tentativamente dura 8 semanas.**

Para preguntas mande correo electronico: hbysfun@gmail.com

Siguenos en instagram: @HBYSFUN

Al inscribir mi hijo/a en este programa yo entiendo y libero a HBYS y su liderazgo designado de obligaciones de accidentes y responsabilidad. Entendiendo que como padres no siempre estaremos de acuerdo con los entrenadores y árbitros en los juegos, prometo que nos comportaremos de una manera que refleje los objetivos de HBYS para que los niños que participan en el campo no se vean influenciados negativamente por nuestras acciones al margen. Entiendo que no se realizarán reembolsos a menos que HBYS cancele un grupo de edad.



Child's name: _____

Age: _____ Gender: _____ Grade Fall 2025: _____

Address: _____

Parent/Legal Guardian: _____

Cell: _____ Email: _____

Parent/Legal Guardian: _____

Cell: _____ Email: _____

Child's jersey size: SC MC LC AS AM
PLEASE CIRCLE ONE

Interested in coaching: YES NO
PLEASE CIRCLE ONE

Interested in sponsoring a team: YES NO
PLEASE CIRCLE ONE

How many years has your child played soccer?: _____

Does your child play for a travel team?: _____

Please list any allergies or medical need we should be made aware of:



Nombre del niño/a: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Grado Otoño 2025: _____

Dirección: _____

Padre/Tutor Legal: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Tutor Legal: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Talla de la camiseta del niño/a: SC MC LC AS AM
MARQUE UNA OPCIÓN

Interesado en ser entrenador: SI NO
MARQUE UNA OPCIÓN

Interesado en patrocinar un equipo: SÍ NO
MARQUE UNA OPCIÓN

¿Cuántos años lleva su hijo/a jugando al fútbol?: _____

¿Juega su hijo/a en otro equipo?: _____

Enumere cualquier alergia o necesidad médica que debamos conocer:
