

Muhlenberg Soccer Camp



Monday, August 1st – Thursday, August 4th

Ages: 6-13

6:00 PM – 8:00 PM

Muhlenberg Multi-Purpose Turf Fields

Cost: \$35.00 (includes camp t-shirt)

Make checks payable to: Muhlenberg Athletic Booster Club

Any questions contact:

Ben Castiglioni - bcastiglioni76@gmail.com or Dan Houck – houckd@muhlsdk12.org

Please return the below form along with payment to:

Muhlenberg Athletic Department
Soccer Camp
801 Bellevue Ave
Reading, PA 19605

Deadline for registration to guarantee t-shirt at camp is July 20. Registration for camp will be accepted up until August 1.

Muhlenberg Soccer Camp

Child's Name: _____ Age: _____

Address: _____

T-shirt size: (circle one) **YOUTH** S M L **ADULT** S M L

Parent Contact Information

Name: _____

Phone Number: _____ Alternate Phone Number/Contact: _____

Does your child have any allergies? If yes, please state what they are: _____

Should our training staff be aware of any pre-existing medical conditions (asthma, broken bones, etc.)? If so, what would they be? _____

Muhlenberg Soccer Camp



Lunes, 1 de agosto – Jueves, 4 de agosto

Edades: 6-13

6:00 PM – 8:00 PM

Campos de Césped Multiusos de Muhlenberg

Costo: \$35.00 (includes camp t-shirt)

Haga los cheques a nombre de: Muhlenberg Athletic Booster Club

Cualquier pregunta comunicarse con::

Ben Castiglioni - bcastiglioni76@gmail.com or Dan Houck – houckd@muhlsdk12.org

Por favor envíe el siguiente formulario junto con el pago a::

Muhlenberg Athletic Department
Soccer Camp
801 Bellevue Ave
Reading, PA 19605

La fecha límite para registrarse para garantizar la camiseta en el campamento es el 20 de julio. Las inscripciones para el campamento se aceptarán hasta el 1 de agosto.

Campamento de Fútbol de Muhlenberg

Nombre del Niño/a: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Talla de Camiseta: (circule uno) **JOVEN** S M L **ADULTO** S M L

Información de Padres

Nombre: _____

Número de Teléfono: _____ Número de Teléfono Alternativo/Contacto: _____

¿Tu hijo tiene alguna alergia? En caso afirmativo, indique cuáles son: _____

¿Nuestro personal de capacitación debe estar al tanto de cualquier condición médica preexistente (asma, huesos rotos, etc.)? si es así cuáles serían?
