

January 2022

Dear Parent/Guardian,

As you might already know, your student has expressed interest in participating in the upcoming All-City Urban Basketball season. The league will be held at Gold Crown Field House. The first series of games will be held on Friday afternoons starting on January 21<sup>st</sup> 2022 and ending on March 11<sup>th</sup> 2022. Each team will have at least one (1) league game scheduled per week. Your support and attendance is strongly encouraged.

Please understand that players and/or parents will be responsible for their own transportation to and from these scheduled events as the league or its officials will not provide transportation. By signing below you grant permission for your student to participate in the Basketball league. Furthermore, your signature confirms that you acknowledge and agree that neither the league nor its officials assume no responsibility or liability should your player be injured or death occurs while traveling to and/or from or while participating in league activities.

Please feel free to contact me if you have any questions or concerns.

Rebecca Schloegl  
Community Events Manager/Basketball Representative  
HOPE Online Learning Academy  
(720) 648-0096

---

Player Name

---

School

---

Parent/Guardian Signature

---

Date

---

Emergency Phone Number

Enero 2022

Estimado Padre / Tutor,

Como ya sabrá, su estudiante ha expresado interés en participar en la próxima temporada de baloncesto urbano. La liga se reunirá en Gold Crown Field House. La primera serie de juegos se llevará a cabo los viernes a partir del 21 de Enero de 2022 y finalizará el 11 de Marzo de 2022. Cada equipo tendrá al menos un (1) juego de liga programado por semana. Su apoyo y asistencia se recomienda encarecidamente. Su apoyo y asistencia se recomienda

Por favor, comprenda que los jugadores y / o padres serán responsables de su propio transporte hacia y desde estos eventos programados ya que la liga o sus oficiales no proporcionarán transporte. Al firmar a continuación, da permiso para que su estudiante participe en la liga de voleibol. Además, su firma confirma que usted reconoce y acepta que ni la liga ni sus oficiales asumen ninguna responsabilidad u obligación en caso de que su jugador resulte lesionado o muera mientras viaja hacia o desde o mientras participa en actividades de la liga.

Por favor, siéntase libre de contactarme si tiene alguna pregunta o inquietud.

Rebecca Schloegl  
Community Events Manager/Representante de Voleibol  
HOPE Online Learning Academy  
(720) 648-0096

\_\_\_\_\_  
Nombre de Jugador

\_\_\_\_\_  
Escuela

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Numero de Emergencia