



LIGAS DE FÚTBOL

ADULTO (7V7)
TEMPORADA 2 2017

FECHA DE
INICIO:
MAYO

DIVISIONS OFRECIDAS

- Competitiva
- Recreativa

LIGAS Y DÍAS

\$880.00 por Equipo

- **Lunes, 15 de Mayo**
Liga Mixta 18+
Hombres 40+ (8v8)
- **Martes, 16 de Mayo**
Hombres 18+
Hombres 30+
- **Miércoles, 17 de Mayo**
Hombres 50+
Hombres 60+
- **Jueves, 18 de Mayo**
Hombres 18+
Hombres 30+

**¡REGÍSTRATE
AHORA!**

Cupo Limitado

www.mdsoccerplex.org

PARTIDOS NOCTURNOS

¡NUEVA ESTRUCTURA!

Todo equipo tendrá 7 partidos Garantizados y los 4 equipos líderes de cada division avanzarán a la eliminatoria.

¡Algunos equipos jugarán hasta 9 partidos por temporada!



16 camisetas
entregados por
SoccerPlex a todos
los equipos.

MARYLAND SOCCERPLEX
18031 CENTRAL PARK CIRCLE
BOYDS, MD 20841

Para más información llama al: 301-528-1480 o visita www.mdsoccerplex.org

TEMPORADA II 2017 DE LIGAS DE FÚTBOL EN EXTERIORES PARA ADULTOS

Formulario de Inscripción

Por favor llena el siguiente formulario y envíalo por correo o fax con tu pago a:
Discovery Sports Center, 18031 Central Park Circle, Boyds, MD 20841 / Fax: 301-540-4276

POR FAVOR MARCA TU DIVISIÓN

DÍA	DIVISIÓN	FECHA
<input type="checkbox"/> Lunes	Liga Mixta 18+	15 de Mayo
<input type="checkbox"/> Lunes	Hombres 40+	15 de Mayo
<input type="checkbox"/> Martes	Hombres 18+	16 de Mayo
<input type="checkbox"/> Martes	Hombres 30+	16 de Mayo
<input type="checkbox"/> Miércoles	Hombres 50+	17 de Mayo
<input type="checkbox"/> Miércoles	Hombres 60+	17 de Mayo
<input type="checkbox"/> Jueves	Hombres 30+	18 de Mayo
<input type="checkbox"/> Jueves	Hombres 18+	18 de Mayo

DIVISIONS TYPE

COMPETITIVA

RECREATIVA

(Por Favor Marca Tu División)

PRECIO

\$880 POR EQUIPO

HORARIO DE PARTIDOS

7:00PM-11:00PM

Información del Equipo

Nombre del Equipo: _____

Nombre del Capitán/Entrenador: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: h) _____ (t): _____ (c): _____

Correo electrónico: (obligatorio) _____

Información del pago (\$880/equipo) El equipo debe realizar un pago. Los cargos incluyen todos los costos

por árbitro e impuestos. Tarjeta de Crédito: (marque) Visa MasterCard Discover

Número de Tarjeta: _____ Exp. _____ Cantidad: _____

Código de Ver.: (# de 3 dígitos al reverso de la tarjeta): _____ Código Postal: _____

Firma del titular de la tarjeta: _____

Cheque: (A nombre de Discovery Sports Center) Número: _____ Cantidad: _____

Efectivo: Todo pago en efectivo debe realizarse en persona.

Política de Reembolso: Existe un cargo administrativo de \$50 que no es reembolsable. La inscripción de equipos se acepta en el orden en que se reciben hasta que se llenan las ligas. Los jugadores deben estar en la alineación y jugar en la misma liga.