



PASO DEL NORTE FALL 2022

SCHEDULE REQUEST FORM

Formulario de Solicitud de Horario

Primer nombre _____ Apellido _____
FIRST NAME: _____ LAST NAME: _____

Person submitting schedule request/ Persona que envía la solicitud de horario

SCHEDULE REQUEST FOR THE FOLLOWING TEAM(S):

Solicitud de horario para el(los) siguiente(s) equipo(s):

HEAD COACH ASSISTANT COACH MANAGER

Team Name: _____ Age/Year: _____
Nombre del equipo *Edad/ Año*

IMPORTANT INFORMATION:

Información importante:

- Please indicate your schedule constraints.
Indique las limitaciones de su horario.
- Check with your parents/players for special dates, school and religious functions.
Consulta con tus padres/jugadores para fechas especiales, funciones escolares y religiosas.
- **If you are going out of town to a tournament or any other function, please let us know NOW. Future tournament dates will NOT be honored if NOT requested before season begins**
(Si va a salir de la ciudad para asistir a un torneo o cualquier otra función, infórmenos AHORA MISMO. Las futuras fechas de torneos NO se respetarán si NO se solicitan antes de que comience la temporada
- We will try to accommodate as much as we can, but **THERE IS NO GUARANTEE THAT ALL REQUESTS WILL BE HONORED.**
*Intentaremos acomodar todo lo que podamos, pero **NO HAY GARANTÍA DE QUE TODAS LAS SOLICITUDES SERÁN HONRADAS.***

Request 1: _____
Solicitud 1

Reason for Request: _____
Razón de la solicitud

Request 2: _____
Solicitud 2

Reason for Request: _____
Razón de la solicitud

SIGNATURE: _____ DATE: _____
Firma *Fecha*

Email this form to ffliberti@aol.com and your appropriate category:

Envíe este formulario por correo electrónico a ffliberti@aol.com y su categoría apropiada:

U4 — U8: seanobriennh@gmail.com

U11 — U12: roberto20bitar@yahoo.com

U9 — U10: josemduran19@yahoo.com

U13 — U19: dfvasquez_2000@yahoo.com