



**USSA Soccer**  
**Affiliated with the United States Soccer Federation**  
 611 Line Dr. \* Kissimmee, FL 34744  
 (800)741-3014

**AMATEUR PLAYER REGISTRATION FORM**

PLAYER INSTRUCTIONS: Please complete ALL the information requested, including the date and your signature in the bottom segment of the form. *Las INSTRUCCIONES del JUGADOR: completa por favor TODA la información solicitada, inclusive la fecha y su firma en el segmento del fondo de la forma.*

"A"       "AD"

Male *Masculino*       Female *La hembra*

<input type="text"/> <b>Player's Name (Last Name)</b> <i>El Nombre del jugador (Apellido)</i>	<input type="text"/> <b>(First Name)</b> <i>(Primero)</i>	<input type="text"/> <b>ID Number</b>
<input type="text"/> <b>Address</b> <i>La dirección</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Phone Number</b> <i>Telefóneo el Número</i>	
<input type="text"/> <b>City</b> <i>La ciudad</i>	<input type="text"/> <b>State</b> <i>El estado</i>	<input type="text"/> <b>Zip Code</b> <i>Código postal</i>
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>US Citizen</b> <i>NOSOTROS Ciudadano</i> <i>Sí No</i>		
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>Intent to become a citizen</b> <i>La intención a llega a ser un ciudadano</i> <i>Sí No</i>		
<input type="text"/> <b>Country of Birth</b> <i>El país del Nacimiento</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Date of Birth</b> <i>La fecha del Nacimiento</i> <i>Mes El día Año</i>	

<input type="text"/> <b>USSSA</b> <b>State Association</b> <i>Expresé la Asociación</i>	<input type="text"/> <b>FCSC WOMEN</b> <b>Current League</b> <i>La Liga actual</i>
<input type="text"/> <b>Current Team</b> <i>El Equipo actual</i>	

**RELEASE AND DISCLAIMER**

I hereby certify that I have read or had read to me the CSSA player Responsibility and Release Form and that I fully understand and knowingly and voluntarily agree to the terms there of. Soccer is a contact sport involving risk of serious injury, disability, or death. Not all risks are foreseeable. In consideration of being allowed to participate, I agree to release, waive, and covenant not to sue United States Soccer Federation or affiliates on account of injury, death, or property damage alleged to be caused in whole or in part by affiliates' actions or omissions. I HAVE READ THE RELEASE & DISCLAIMER AND RECOGNIZED THAT I GIVE UP SUBSTANTIAL RIGHTS BY SIGNING. I KNOWINGLY ASSUME THE RISK.

**DESBLOQUEAR Y NEGACIÓN**

Yo reconozco por la presente haber leído, o que se me ha leído el CSSA Player Responsibility and Release Form y he comprendido el contenido y estoy de acuerdo con las condiciones escritas. El fútbol es un deporte del contacto que implica riesgo de lesión, de la inhabilidad, o de la muerte seria. No todos los riesgos son previsibles. En la consideración de ser permitido a participar, convengo por el desbloquear, renuncio, y convengo para no demandar United States Soccer Federation o los afiliados a causa de lesión, de muerte, o de los daños materiales alegados para ser causado en entero o en parte las acciones de los afiliados o las omisiones. HE LEÍDO EL DESBLOQUEAR Y LA NEGACIÓN Y RECONOCIDO QUE DOY PARA ARRIBA LAS DERECHAS SUBSTANCIALES FIRMANDO. ASUMO CON CONOCIMIENTO EL RIESGO.

Signature / Firma: \_\_\_\_\_ Date / Fecha: \_\_\_\_\_

**VISA/MASTERCARD INFORMATION**

Name on Card \_\_\_\_\_  MC     VISA

Card Number  Exp. Date \_\_\_\_\_

Registration Fee \$ \_\_\_\_\_

Please add \$ \_\_\_\_\_ to my total as a donation for:  Scholarship     Mia's Closet     Soccer Complex

Total \$ \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_