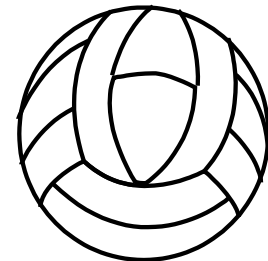


**DEMONETTE VOLLEYBALL CLINIC**  
**DIRECTED BY COACH Julie Williams**  
**JUNE 12 - JUNE 16**  
**Monday – Friday**  
**DUMAS HIGH SCHOOL**

2017-2018 5<sup>th</sup> and 6<sup>th</sup> graders: 9:00 a.m. - 11:00 a.m.  
2017-2018 7<sup>th</sup> graders: 10:00 a.m. - 12:30 p.m.  
2017-2018 8<sup>th</sup> graders: 11:00 a.m. - 1:30 p.m.  
2017-2018 9<sup>th</sup> graders: 12:00 noon - 2:30 p.m.



Cost: \$45.00

Special Features:

1. Will receive Demonette volleyball T-shirt and volleyball spirit cup
2. Will learn basic volleyball skills
3. Will learn the rules of the game
4. Will have fun

Please detach the application and return it with **\$45.00** by **Monday, May 22**, to:

Coach Julie Williams  
623 Forrest  
Dumas, TX 79029

If you have any questions, you may call Coach Williams at 930-2685 or email at [julie.williams@dumasisd.org](mailto:julie.williams@dumasisd.org)

\*\*\*\*\*

Player's Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Phone Number \_\_\_\_\_

Grade next year ('17-'18) in School \_\_\_\_\_ School Attended \_\_\_\_\_

T-shirt size (circle one)    Adult: Small    Medium    Large    X-Large    XX-Large  
   Youth: Small    Medium    Large

We as parents or guardians of the above named girl, hereby grant permission for her to participate in the Dumas Demonette Volleyball Camp and acknowledge the fact that she is physically able to participate in camp activities. We hereby release the camp and its employees from all claims from injuries or illnesses which may be sustained by our daughter and authorize the director or her designee to select hospital facilities and/or physician of her choice and authorize treatment of the above named player on an emergency basis in the event such treatment becomes necessary while attending the 2017 Demonette Volleyball Clinic.

Signed: \_\_\_\_\_  
(Parent's or Guardian's Signature)

**Clínica de Vólibol Demonette**  
**Dirijido por la entrenadora Julie Williams**  
**12 de Junio – 16 de Junio**  
**Lunes – Viernes**  
**Dumas High School**

**2017-2018 estudiantes de los grados 5 y 6: 9:00 a.m. – 11:00 a.m.**

**2017-2018 estudiantes del grado 7: 10:00 a.m. – 12:30 p.m.**

**2017-2018 estudiantes del grado 8: 11:00 a.m. – 1:30 p.m.**

**2017-2018 estudiantes del grado 9: 12:00 noon – 2:30 p.m.**

Costo: \$45.00

Propósitos especiales

1. Recibirá una playera de vólibol Demonette y un vaso con tema de vólibol
2. Aprenderá tecnicas basicas de vólibol
3. Aprenderá las reglas del juego
4. Nos divertiremos

Por favor separe ó corte la aplicación y regresela con **\$45.00 para el Lunes, 22 de Mayo**, a:

El entrenador Julie Williams  
623 Forrest  
Dumas, TX 79029

Si teine alguna pregunta por favor llame a la entrenadora Williams al 930-2685 or email a la dirección de correo electrónico [julie.williams@dumasisd.org](mailto:julie.williams@dumasisd.org)

\*\*\*\*\*

Nombre del Jugador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Numero de teléfono \_\_\_\_\_

2017-2018 grado escolar \_\_\_\_\_ Escuela a la que asiste \_\_\_\_\_

Talla para la playera (escoja una) Adulto: Pequeña Mediana Grande Extra-Grande Extra extra grande

Tallas para ninas: Pequeña Mediana Grande Extra-Grande

Nosotros como padres a tutores de la niña nombrada, le da permiso a ella de participar en el Campamento de vólibol de Dumas Demonette y reconozco el hecho de que ella físicamente puede parcitipar en actividades del campamento. El campamento y los empleados no serán responsables de cualquier lesión o enfermedad que sufra mi hija y autorizo al director y a su persona designada para elegir hospital/doctor de su elección y autorizo el tratamiento del jugador nombrado arriba en caso de emergencia en el evento de que tal tratamiento sea necesario mientras asista a la Clínica de Vólibol Demonette.

Firma: \_\_\_\_\_

(Padre de familia o tutor)