



PLEASE JOIN THE
NATIONAL AWARD WINNING
2018/2019
SAUGUS DANCE TEAM
FOR OUR ANNUAL
DANCE CLINIC
SATURDAY, OCTOBER 13, 2018
10 A.M. - 2 P.M.

SAUGUS HIGH SCHOOL GYM FOR BOYS AND GIRLS K-12
CHECK-IN/LATE REGISTRATION BEGINS AT 9:45 A.M.

\$32 Registration fee includes: Warm-up and training, learning a clinic dance, lunch, drink, hair and makeup makeover, games, a clinic t-shirt, tons of fun and a **performance at 1:30pm** for loved ones!

*Partnering with SCV Food Pantry we will be collecting donations the day of our event. They have requested boxes of **MAC AND CHEESE**, donate what you can and help those in need in times of need!*

Make Checks Payable to: "Centurion Dance Team Booster Club"

Please mail all completed registrations and checks to:

Saugus Dance Team – 26893 Bouquet Canyon Rd, #C-328 Saugus, CA 91350

Or for your convenience, we have an EASY online sign up where you can pay in advance by credit card or PayPal. Go to: www.leaguelineup.com/saugusdance/ and click on the "Dance Clinic" icon in the top right corner to register and reserve your dancer's spot.

If you have any questions, please contact

Sheri Nelson (818) 207-3234 cell (text only) OR shsdanceinfo@gmail.com

Walk-ins are welcome but t-shirts are not guaranteed.

PLEASE REGISTER BY OCTOBER 7, 2018

-----CUT ALONG LINE AND RETURN THE BOTTOM PORTION-----

Dancer's Name: _____ Grade: _____ School: _____

Address: _____

Phone: _____ Parent/Guardian: _____

Email: _____

Additional Contact Name: _____ Phone: _____

Child's T-shirt Size (Circle One): Child - S M L or Adult - S M L

Every effort will be made to accommodate your size request, but T-shirt sizes may not be guaranteed.

I hereby waive, release, and hold harmless from any liability for damages from personal injury, including accidental death, which may arise in connection with the above activity, against William S. Hart School District and its elected and appointed agents and employees. As parent/guardian, I consent to emergency medical procedures deemed necessary as a result of accident or injury. I further agree to pay all costs incurred as a result of treatment. This is not sponsored nor endorsed by the school or the Saugus Union School District.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

On the back of the tear-off form, please list participant's currently prescribed medications or food allergies. Please be advised that the Saugus High School staff will not administer medications. If participant is currently taking medication, please make appropriate arrangements to administer medications to your child.
NEITHER SPONSORED NOR ENDORSED BY THE SCHOOL OR THE DISTRICT.



POR FAVOR ÚNASE AL EQUIPO
GANADOR DE VARIOS CAMPEONATOS
NACIONALES

2018/2019

SAUGUS DANCE TEAM

PARA NUESTRA CLÍNICA
DE DANZA ANUAL

SÁBADO, 13 DE OCTUBRE, 2018
10 A.M. - 2 P.M.

GIMNASIO DE SAUGUS HIGH SCHOOL PARA NIÑOS Y NIÑAS K-12

CHECK-IN/REGISTRO COMIENZA A LAS 9:45 A.M.

Registro de \$32 incluye: Calentamiento y entrenamiento, aprendizaje de un baile completo, comida, bebida, pelo y maquillaje, juegos, una camiseta, toneladas de diversión y una actuación al final de la clínica a la 1:30PM para los seres queridos!

En conjunto con SCV Food Pantry, estaremos colectando donaciones el mismo día de este evento. El banco de comida ha pedido cajas de MAC AND CHEESE. Por Favor done lo que pueda y ayude a aquellos quienes más lo necesitan. Muchas Gracias!

Haga los cheques pagaderos a: "**Centurion Dance Team Booster Club**"

Por Favor envíen por correo registros completos y cheques a:

Saugus Dance Team – 26893 Bouquet Canyon Rd, #C-328 Saugus, CA 91350

Ó para su comodidad, contamos con un fácil registro en línea donde usted puede pagar por adelantado mediante tarjeta de crédito o PayPal. www.leaguelineup.com/saugusdance/ y haga clic en el icono en la esquina superior derecha para registrarse y reservar el lugar de su bailarín(a).

Si usted tiene alguna pregunta, por favor llame a:

Sheri Nelson (818) 207-3234 cell (texto solamente) O shsdanceinfo@gmail.com

*Bailarines sin registraci3n por anticipado son bienvenidos, pero disponibilidad de camisetas no puede ser garantizado.

POR FAVOR REGÍSTRESE ANTES DEL 7 DE OCTUBRE, 2018

—CORTE A LO LARGO DE LA LÍNEA Y DEVUELVA LA PARTE INFERIOR—

Nombre del bailarín(a): _____ Grado: _____ Escuela: _____

Dirección: _____

Telefono: _____ Padre/Tutor: _____

Email: _____

Nombre de contacto adicional: _____ Teléfono: _____

Tamaño de la camiseta del niño (círculo de una): Niño - S M L ó Adulto - S M L

Se hará todo lo posible para atender su solicitud de tamaño, pero tamaños de camiseta no pueden ser garantizados.

Yo, por este medio, renuncio, libero y eximo de toda responsabilidad por daños causados por lesiones, incluyendo muerte accidental, que pueda surgir en relación con la actividad anterior, contra el distrito escolar de William S. Hart y sus agentes designados y elegidos y empleados. Como padre, doy mi consentimiento para procedimientos de emergencia médicas que se consideren necesarios como resultado de accidentes o lesiones. Además acepto pagar todos los costos incurrido como resultado del tratamiento. Esto no es patrocinado ni avalado por la escuela o el distrito escolar Unión de Saugus.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

En la parte posterior de la forma de arranque, por favor lista de participante actualmente prescritos medicamentos o alergias a los alimentos. Tenga en cuenta que el personal de Saugus High School no administrará medicamentos. Si el participante actualmente toma medicamento, por favor haga arreglos para administrar medicamentos a su hijo.
NO PATROCINADO O RESPALDADO POR LA ESCUELA O EL DISTRITO ESCOLAR.