



SOZO Sports of Central Washington
1200 Chesterley Drive Suite 240
Yakima, WA 98902

SOLICITUD PARA ZAPATOS DE FÚTBOL

Por favor llene esta Aplicación en su totalidad. Aplicaciones incompletas no serán consideradas.

Información de Jugador

Nombre de Jugador: _____
Genaro: _____
Fecha de Nacimiento (debe ser menor de 19 años) : _____
Deporte: _____ Talla de Zapato de Fútbol : _____

Explique (por que esta solicitando los Zapatos de Fútbol):

CONTACTO PRINCIPAL de ADULTO

Relación (con el jugador): _____
Nombre Completo: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____
Correo Electrónico de Contacto: _____

Estoy de acuerdo con los siguientes términos.

Signature: _____

Completar esta solicitud no le garantiza que el jugador recibiría los zapatos de fútbol de SOZO Sports of Central Washington. Si el jugador recibe los zapatos de fútbol de SOZO Sports of Central Washington, el jugador da pleno permiso a SOZO Sports of Central Washington de usar su primer nombre, fotos, edad nombre del equipo para fines generals de marketing y publicidad para SOZO Sports of Central Washington. Por favor, envíe las solicitudes a la dirección de abajo o envíe un correo electrónico a info@sozosports.net

SOZO Sports of Central Washington
1200 Chesterley Drive Suite 240
Yakima, WA 98902