SPORTS CAMP SIGN-UP SHEET

	STUDENT NAME/ NOMBRE DEL ESTUDIANTE	STUDENT AGE/EDAD DEL ESTUDIANTE	GRADE / GRADO	PARENT PHONE #/ NUMERO DE TELEFONO DEL PADRE	PARENT NAME/Nombre del padre	EMAIL ADDRESS	ANY FOOD ALLERGIES?/ ALGNA ALERGIA ALIMENTARIA?	NOTES
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								