



The registration fee for each player participant shall be fixed. Such fee may be waived in whole or in part with respect to any participant at the discretion of the regional board, if in the regional board's judgment the requirement of such fee would create a financial hardship for such participant or his/her family.

All requests for a refund of a player's registration fee must be submitted in writing to the regional treasurer. A refund request form is available on the Region website at www.ayso28.org.

Refund Request must be completely filled out for approval process:

Player Name: _____

Parents Name: _____

Home Address: _____

City, State, Zip: _____

DOB: _____ Division: _____ Coach: _____

Contact number: _____

Reason for Refund: _____

**** Please complete a form out for each child that you are requesting a refund on****

*******Note: Refunds will be issued up to 4 weeks after Regional Treasurer receives the REFUND REQUEST IN WRITING.*******

Please send requests and questions to:

ayso28treasure@gmail.com

Attn: Kari Haske, Regional Treasurer

Approved By Treasurer: _____

Date: _____

Approved By Reg. Commissioner: _____ Date: _____

Registration Fee: _____ Fundraising Due: _____ Refund Amt: _____ Check# _____ Date: _____



Tarifa de Inscripción: Formulario de Solicitud de Reembolso

La tarifa de registro para cada jugador participante será fija. Dicha comisión puede no aplicarse en su totalidad o en parte, con respecto a cualquier participante a la discreción de la Mesa Directiva Regional, si a su juicio determina que esa comisión crearía una dificultad financiera para tal participante o el de su familia.

Todas las solicitudes de reembolso de la cuota de inscripción de un jugador deben ser presentadas por escrito a la Tesorera Regional. Un formulario de solicitud de reembolso está disponible en el sitio de web de la Region en www.ayso28.org debajo de IMPORTANT DOCUMENTS.

Solicitud de Reembolso deben ser llenadas completamente para ser aprobadas:

Nombre del Jugador: _____

Nombre de Padre/Madre: _____

Domicilio: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: _____ División: _____ Coach: _____

Número de teléfono: _____

Razón por solicitud de Reembolso: _____

**** Favor de llenar un formulario por cada jugador al cual esten solicitando un reembolso****

*****Nota: Reembolsos pueden tardar hasta 4 semanas después que la Tesorera Regional reciba la SOLICITUD DE REEMBOLSO POR ESCRITO.*****

Favor de mandar su solicitud a:
ayso28treasure@gmail.com
Attn: Kari Haske, Regional Treasurer

Approved By Treasurer: _____

Date: _____

Approved By Reg. Commissioner: _____

Date: _____

Registration Fee: _____ Fundraising Due: _____ Refund Amt: _____ Check# _____ Date: _____