



SUFFOLK COUNTY POLICE ATHLETIC LEAGUE, INC.
631-852-6109



Únase a Los Champion Camp Days de PAL

A partir de este otoño, los martes y jueves, PAL abrirá nuestro complejo, ubicado en 700 Furrows Rd, Holtsville, para albergar Champion Camp Days, que incluirá sesiones de 2 horas llenas de diversos deportes y actividades recreativas.

Para niños de 8 a 13 años

Grupos de edad: 8-9 años, 10-10 años y 12-13 años

DISPONIBILIDAD LIMITADA: Solo 20 niños por sesión, por grupo de edad

*** Se implementarán protocolos de distanciamiento social. Se requerirán máscaras al recoger y dejar, así como siempre que no se pueda mantener el distanciamiento social. Los controles de temperatura se completarán al dejarlos ***

Cada sesión cuesta \$ 20 por niño

Encierre en un círculo sus opciones de sesión:

* Puede elegir tantas sesiones como desee, pero los niños deben ser recogidos entre la sesión de la mañana y la sesión de la tarde.

martes por la mañana :	martes por la tarde :	jueves por la mañana :	jueves por la tarde :
9/15/20 9:00-11:00am	9/15/20 12:00-2:00pm	9/17/20 9:00-11:00am	9/17/20 12:00-2:00pm
9/22/20 9:00-11:00am	9/22/20 12:00-2:00pm	9/24/20 9:00-11:00am	9/24/20 12:00-2:00pm
9/29/20 9:00-11:00am	9/29/20 12:00-2:00pm	10/1/20 9:00-11:00am	10/1/20 12:00-2:00pm
10/6/20 9:00-11:00am	10/6/20 12:00-2:00pm	10/8/20 9:00-11:00am	10/8/20 12:00-2:00pm
10/13/20 9:00-11:00am	10/13/20 12:00-2:00pm	10/15/20 9:00-11:00am	10/15/20 12:00-2:00pm
10/20/20 9:00-11:00am	10/20/20 12:00-2:00pm	10/22/20 9:00-11:00am	10/22/20 12:00-2:00pm
10/27/20 9:00-11:00am	10/27/20 12:00-2:00pm	10/29/20 9:00am-11:00am	10/28/20 12:00-2:00pm
11/3/20 9:00—11:00am	11/3/20 12:00pm-2:00pm	11/5/20 9:00am-11:00am	11/5/20 12:00-2:00pm

Llame para disponibilidad: 631-852-6109 y envíe la solicitud por correo y verifique a: PO BOX 26, YAPHANK, NY 11980

El nombre del niño _____ fecha de nacimiento _____ edad _____

Dirección _____

(Tamaño de camisa circular) YS Y M YL S M L XL XXL Correo electrónico de los padres: _____

Teléfono de casa _____ Teléfono móvil _____

Firma del Padre / Tutor _____ Fecha _____

Sesiones totales _____ X \$20 - \$ _____ adjunto