UNLV IM SPORTS REGISTRATION FORM

3v3 Volleyball (S)

ENTRY PERIOD: Registration ends **Monday, March 4, 2019,** at the end of the SRWC Business Day.

CAPTAIN'S MEETING: The mandatory captain's meeting will take place on **Wednesday, March 6, 2019 at 5pm** in the SRWC Wet Classroom.

REGISTRATION: Registration forms must be submitted to the SRWC Service desk prior to the conclusion of the registration period. Refunds will not be processed unless the event or specific sections are cancelled. Priority Registration: **$35 per team**

TEAM SCHEDULES: Captains set team game time preferences on IMLeagues.com. The 1st week's game schedules will be made available no later than 5pm of **Friday, March 8, 2019**.

SPORT FORMAT: This sport event will be conducted in a **ROUND ROBIN** format with game play beginning on **Monday, March 11, 2019**. An end of season tournament will start on **Monday, April 8, 2019**.

Compete for the REBEL CUP title!

Details and registration on the back.

TEAM NAME:_____

CONFERENCE SELECTION

THIS IS A PREFERRED SELECTION; CONFERENCES MAY BE CONSOLIDATED

Co-Rec: ☐ Open **Men's:** ☐ Open ☐ Greek **Women's:** ☐ Open ☐ Greek

MANAGER CONTACT INFORMATION (ALL INFORMATION IS REQUIRED)

PRINTED NAME: _____ **REBEL CARD # : N** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

SIGNATURE: _____ **PHONE (** __ __ __ **)** __ __ __ **-** __ __ __ __

E-MAIL _____ ☐ @unlv.nevada.edu ☐ @unlv.edu ☐ @OTHER_____

BY SUBMITTING THIS FORM, YOU – AS TEAM MANAGER – ACCEPT ALL RULES AND POLICIES SET FORTH BY INTRAMURAL SPORTS.

COMPLETE THIS SECTION IF THE REGISTRATION PAYEE IS DIFFERENT THAN THE DESIGNATED TEAM MANAGER

PRINTED NAME: _____ **REBEL CARD #: N** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

ADDRESS: _____

CITY _____ **ZIP** __ __ __ __ __ **PHONE (** __ __ __ **)** __ __ __ **-** __ __ __ __

E-MAIL _____ ☐ @unlv.nevada.edu ☐ @unlv.edu ☐ @OTHER_____ **SIGNATURE** _____

SERVICE ATTENDANT USE ONLY

ACTIVITY: 105113

SECTION: _____

Date Paid: ____/____/____ Time: ____ : ____ A / P

Amount Paid: $_____ By: □ Cash □ RebelCash □ CC __ __ __ __ □ Check#_____

Receipt #:_____ Employee Printed Name:_____

UNLV IM SPORTS REGISTRATION FORM — 3v3 Volleyball (S)

PERIODO DE ENTRADA: La inscripción finaliza el **lunes, 4 de marzo de 2019,** al fin del día laboral del SRWC.

Reunión de Capitanes: La reunión obligatoria de capitanes es el **miércoles, 6 de marzo de 2019 5pm,** en la sala de clase en el SRWC.

Inscripción: Formularios de inscripción debe ser presentado a, (la recepción), SRWC Service desk, antes de la conclusión del periodo de entrada. Reembolsos no serán procesados a menos que el deporte o evento es cancelado.
Costo de registro: **$35 por equipo**

Horario de juego: El capitán escoge preferencias para los días y tiempos que quieren jugar en IMLeagues.com. El horario de juego estará disponible el **viernes, 8 de marzo de 2019**.

Los juegos empiezan el **lunes, 11 de marzo de 2019.** El torneo del campeonato empieza el **lunes**, **8 de abril de 2019.**

Queremos competir por el campeonato de REBEL CUP!

□ Sí, Representando el Equipo_____

NOMBRE DEL EQUIPO:_____

Selección de la Conferencia Preferida

CONFERENCIA ES UNA PREFERENCIA, SUJETO A CAMBIOS

Co-Rec (Hombres y Mujeres): ☐ Open (Ligas de estudiantes y empleados de la universidad)
Men's (Hombres): ☐ Open (Abierto a todos) ☐ Greek (Fraternidad)
Women's (Mujeres): ☐ Open (Abierto a todos) ☐ Greek (Hermandad)

Información De Contacto Del Capitán (TODA LA INFORMACIÓN ES NECESARIO)

NOMBRE: _____ **REBEL CARD #:** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

SIGNATURA: _____ **NUMERO DE TELEFONO** (__ __ __) __ __ __ - __ __ __ __

CORREO ELECTRONICO ___ _____ ☐ @unlv.nevada.edu ☐ @unlv.edu

ENVIANDO ESTE FORMULARIO, USTED - COMO GERENTE DE EQUIPO - ACEPTA TODAS LAS REGLAS Y POLÍTICAS ESTABLECIDAS POR LOS DEPORTES INTRAMURALES

COMPLETE ESTA SECCIÓN SI EL PAGO DE REGISTRO ES DIFERENTE QUE EL CAPITAN DEL EQUIPO

NOMBRE:_____ **REBEL CARD #:** __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

DIRECCION: _____

CUIDAD_____ **ZIP** __ __ __ __ __ **TELEFONO (** __ __ __ **)** __ __ __ **-** __ __ __ __

CORREO ELECTRONICO_____ ☐ @unlv.nevada.edu ☐ @unlv.edu ☐ @OTHER _____ **SIGNATURA**_____

SERVICE ATTENDANT USE ONLY **ACTIVITY: 105113**

Date Paid: ____/____/____ Time: ____ : ____ A / P **SECTION:** _____

Amount Paid: $_____ By: □ Cash □ RebelCash □ CC __ __ __ __ □ Check#_____

Receipt #:_____ Employee Printed Name:_____