

# Bastrop High School HoneyBears Future HoneyBear Cub Clinic

BASTROP HONEYBEARS



BASTROP HONEYBEARS



**When:** April 21, 2018

**Where:** Bastrop High School

**Time:** 9:00 am – 1:30 pm (**Registration:** 8:30 am)  
*Family and Friends Invited for a performance promptly at 1:00 pm*

**For Ages:** 3yrs (must be potty trained) to 8<sup>th</sup> grade

**Cost:** \$35.00 (*Includes T-Shirt, lunch, dance, arts & crafts, games, performance*)

Late registration (after April 17<sup>th</sup>) & walk-ins \$45.00 (T-shirt size may not be available)

**Dress:** Comfortable Clothing for Dancing

**Clinic Participants will perform with the HoneyBears at their Spring Show at the Jerry Fay Wilhelm Center for the Performing Arts on Friday and Saturday, April 27<sup>th</sup> & 28<sup>th</sup>**  
(You will receive detailed information about the performance at the cub clinic.)

Please return completed bottom half of the registration form to Bastrop High School or mail in by  
**Tuesday, April 17<sup>th</sup>**  
with check payable to BHS HoneyBears Booster Club

**BHS HoneyBears**  
**1614 Chambers Street Bastrop, TX 78602**  
Attn: Ashley Trevino

Please include driver's license and child's name on check.

For any questions contact HoneyBear Director Ashley Trevino, [atrevino1@bisdtx.org](mailto:atrevino1@bisdtx.org) or visit the HoneyBear website.

Participant's Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Parent's Name: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Emergency Contact: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

### Please Circle T-Shirt Size:

**Youth S ~ 6-8**

**Youth M ~ 10-12**

**Youth L ~ 14-16**

**Adult S**

**Adult M**

**Adult L**

**Adult XL**

*Waiver of Claims: "I hereby release any claim I might have against Bastrop Independent School District, or any of its agents, which might arise from an injury or other damage my child may incur while on the property of BISD or while participating in any activity sponsored by BISD."*

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# Bastrop High School HoneyBears Presenta minicampamento de baile

BASTROP HONEYBEARS



**Cuando:** 21 de abril del 2018

**Donde:** Bastrop High School

**Hora:** 9:00 am - 1:30 pm (Registro: 8:30 am)

**Familias y amigos están invitados a una presentación al final del día (1:00pm)**

**Por edades:** Niños de 3 años (entrenados irse solo al baño) al grado 8

**Costo:** \$35.00 (Incluye camiseta, almuerzo, baile, manualidades y juegos, rendimiento)

Inscripción después de abril 17 y el día del minicampamento \$45.00 (tallas de camisetas serán limitadas)

*Usar ropa cómoda y apropiada para bailar*

BASTROP HONEYBEARS



**Participantes del campamento se presentaran con los HoneyBears en el rendimiento en el Jerry Fay Wilhelm Center for the Performing Arts, el 27 y 28 de Abril.**

(Recibirán todos los detalles de las presentaciones en el minicampamento)

Favor de regresar la forma de inscripción a Bastrop High School o mandar por correo antes del **17 de abril** a cheques a nombre de BHS HoneyBears Booster Club

**BHS HoneyBears**

**1614 Chambers Street Bastrop, TX 78602**

Attn: Ashley Trevino

Incluir # de licencia y nombre del participante en el cheque.

Si tiene preguntas, favor de comunicarse con la Directora de los HoneyBears, Ashley Trevino, [atrevino1@bisdtx.org](mailto:atrevino1@bisdtx.org) o visite al sitio web.

Nombre de Participante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de Padres: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Marcar Tamaño de Camiseta:

Juvenil S ~ 6-8

Juvenil M ~ 10-12

Juvenil L ~ 14-16

Adulto S

Adulto M

Adulto L

Adulto XL

*No Exigir Demanda: "Cedero toda demanda que fuera possible de venir contra Bastrop Independent School District, o cualquiera de sus agents, que pudiera resultar en una herida o perjudicar a mi hijo/hija que pudiera ocurrier mientras se encuentre participando en cualquier actividad partrocindo por BISSD."*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_