

Appendix I

Athletic Field Use Application

City of Manassas
 Parks, Culture & Recreation Division
 9101 Prince William Street, Manassas, VA 20110
 703-368-1873
manassasva.gov/fields



Request for Community Use of Public Athletic Facilities

Please complete the following application and submit to the Parks, Culture & Recreation Division.
 Submitting a request does not guarantee field use rental.

Contact Information
Organization/Team Name:
Representative Name:
Address:
Phone #:
Email:

Sport, Purpose and Field Type
Sport: ___ Baseball ___ Softball ___ Soccer ___ Football ___ Lacrosse ___ Other: _____
Purpose: ___ Practice ___ Game ___ Tournament ___ Private Lessons
Field Type: ___ Diamond Field ___ Rectangular Field

Field Use Request				
Field Name:	Day(s):	Date(s):	Start & End Times:	Additional Info:
<i>Example: Byrd Park Field #1</i>	<i>Mondays</i>	<i>March 15 – Nov. 15</i>	<i>5:30 p.m. – 6:30 p.m.</i>	<i>Insert any special requests here.</i>

Remember to include the following with your submission for your application to be considered as complete.

- Roster for each team playing on City fields
- Proof of Residency (all players listed on rosters)
- Copy of Insurance

Applicant Signature
<p>As the applicant, I have read and agree to the policies and procedures outlined in the City of Manassas Athletic Field Use Community Guide. I hereby agree and understand that it is my responsibility to oversee all parties affiliated with the rental and to ensure compliance with all policies, rules, regulations, ordinances, and guidelines of the City of Manassas, Parks, Culture & Recreation Division. I understand that any violations may result in immediate cancellation of the reservation(s) and/or revocation of the current and/or future permit(s).</p>
<p>Signature of Applicant: _____ Date: _____</p>

Apéndice I

Solicitud para usar un campo deportivo

City of Manassas
Parks, Culture & Recreation Division
9101 Prince William Street, Manassas, VA 20110
703-368-1873

manassasva.gov/fields



Pedido para el uso comunitario de instalaciones atléticas públicas

Favor de llenar la solicitud a continuación y de entregarla a la División de Parques, Cultura y Recreación.
Presentar una solicitud no garantiza que se le otorgue alquilar el uso del campo.

Información de contacto
Nombre de la organización/el equipo:
Nombre y apellido(s) del representante:
Dirección:
N.º de teléfono:
Correo electrónico:

Deporte, propósito y tipo de campo
Deporte: <input type="checkbox"/> Béisbol <input type="checkbox"/> Softbol <input type="checkbox"/> Fútbol <input type="checkbox"/> Fútbol americano <input type="checkbox"/> Lacrosse <input type="checkbox"/> Otro: _____
Propósito: <input type="checkbox"/> Entrenamiento <input type="checkbox"/> Partido <input type="checkbox"/> Torneo <input type="checkbox"/> Lecciones privadas
Tipo de campo: <input type="checkbox"/> Campo diamante <input type="checkbox"/> Campo rectangular

Pedido para usar el campo				
Nombre del campo:	Día(s) de semana:	Fecha(s):	Horario de comenzar y terminar:	Información adicional:
<i>Ejemplo: El Campo N.º 1 del parque Byrd</i>	<i>Los lunes</i>	<i>Del 15 de marzo al 15 de nov.</i>	<i>5:30 p.m. – 6:30 p.m.</i>	<i>Escriba cualquier pedido especial aquí.</i>

Recuerde incluir la información siguiente para que se considere que su solicitud está completa.

- Lista de jugadores para cada equipo que va a jugar en los campos de la Ciudad
- Prueba de residencia (para todos los jugadores apuntados en las listas)
- Copia del seguro

Firma del solicitante
Como solicitante, afirmo que he leído y aceptado las políticas y los procedimientos descritos en la Guía comunitaria del uso de los campos deportivos de la Ciudad de Manassas. Acepto y comprendo que es responsabilidad mía de supervisar todas las partes relacionadas con el lugar alquilado y de asegurar el cumplimiento con todas las políticas, reglas, reglamentos, ordenanzas y normas de la Ciudad de Manassas, División de Parques, Cultura y Recreación. Comprendo que cualquier violación pueda tener como consecuencia la cancelación inmediata de la(s) reservación(es) y/o la revocación del permiso o de los permisos actuales y/o futuros.
rma del solicitante: _____ Fecha: _____