



Indy International Soccer Cup presented by Indy Eleven
Team Registration Form/Registración de Equipo
Mail to/Enviar a: United Soccer Alliance of Indiana
P.O. Box 532472, Indianapolis, IN 46253



Community Through Youth Sport
Foundation

Coach Name / Entrenador	Address, City, Zip / Calle y Número, Ciudad , Código Postal	E-mail	Telephone / Teléfono

Team Name / Nombre Del Equipo

	Player Name / Nombre del Jugador	Address, City, Zip / Calle y Número, Ciudad , Código Postal	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	Parent Email/ Email del padre
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				