



# Credential Book Audit Form



League Name:

Age Group:

|            | <u>YES</u> | <u>NO</u> | <u>Corrections:</u> | <u>Notes:</u> |
|------------|------------|-----------|---------------------|---------------|
| LOE ISSUED |            |           |                     |               |
|            |            |           |                     |               |
|            |            |           |                     |               |

### Certificate of Insurance

Participant Accident

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

General Liability

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### Roster

12-16 Players

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

1-3 Coaches

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

NO PO Boxes on Roster

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Roster Digitally Signed by LP

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

### Treatment Consent

4 Part Form

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Missing

|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
|  |  | List Names --> |  |
|--|--|----------------|--|

### Coaches Certificates

YES

NO

Notes:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

### Team Photo

YES

NO

2 Copies of Team Photo

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Names Listed on Photos

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Checked By:

Date: