FORMA DE REGISTRO - JOVEN

ACTIVIDAD _____ COSTO $ _____ # DE RECIBO: _____

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: _____ SEXO: M ____ F _____

DOMICILIO: _____ CIUDAD _____

TELFONO DE CASA: _____ TELEFONO DE MENSAJE _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ GRADO: _____

MEDIDA DE CAMISA: jm jg ac am ag axg
Marque en Círculo

TIENE INTERES EN SER ENTRENADOR O ASISTENTE DE ENTRENADOR: SI ___ NO ____
(Medida de Camisa para el Entrenador) _____

PEDIDOS ESPECIALES O PEDIDOS POR EL ENTRENADOR (Los pedidos seran cumplidos con toda posibilidad):
_____

Yo(nosotros) soy/somos los padre(s) o guardián legal del niño mencionado arriba quien desea ser participante en la actividad de recreo patrocinado por la Ciudad de Toppenish. Es importante para mi (nosotros) que este niño sea permitido de participar en esta actividad. Yo (nosotros) entiendo que hay peligros especiales y riesgos inherentes en esta actividad, incluyendo pero no limitado a, alto riesgo de daño físico, muerte o otras consecuencias dañosas lo cual pueden surgir directamente o indirectamente sobre la participación del niño en esta actividad. Estando completamente informado sobre los riesgos y en consideración de la Ciudad permitiendo que mi niño de participar en esta actividad patrocinado y/a usar las instalaciones de la Ciudad. Yo (nosotros), de parte de mi (mismos) y de parte del mencionado niño participante, asumo todo riesgo de daño, herida y mal causa al niña/o lo cual puede surgir de la participación en las actividades o uso de las instalaciones. Yo (nosotros) mas allá de consentir, individual y de parte del niño mencionado arriba, para lanzar y considerarse inofensivo a la Ciudad de Toppenish, a sus oficiales, empleados, agentes y estoy de acuerdo de renunciar cualquier derecho de recuperación que Yo (nosotros) puedo reclamar o demandar por daños en contra ellos por cualquier daño/lastimadura, muerte o consecuencias ocurriendo al niño mencionado arriba o yo surgiendo de la participación voluntaria del Niño en esta actividad. Yo (nosotros) otorgo mi (nuestro) consentimiento total entero y voluntario para el niño mencionado arriba de participar en la actividad mencionada arriba.

Con el entendimiento de que NO HABRA REEMBOLSOS a no ser que el programa/actividad es cancelada debido a la cantidad insuficiente de registros. Todos los programas requieren registro previo

_____
(Iniciales)

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPAR/FIRMA: _____FECHA _____
(Padre o guardián debe de firmar si el participante es menor de 18 años de edad.)

Toppenish Parks Recreation
20 Asotin Avenue
Toppenish, WA 98948
865-5150
"nada que usted haga por los niños será desperdiciado"