



Arbuckle Parks & Recreation District

REGISTRATION FOR...

- Basketball
- Tot-Tumbling
- T-Ball
- Swim Team
- Junior Guard
- Swimming Lessons

Nombre del Niño _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento _____
 Escuela _____ Grado _____ Género: *Masculino/Femenino/Otro* _____
 Dirección de Donde Vive El Niño: _____
 Nombre del Padre/Guardián #1 _____ Nombre del Padre/Guardián #2 _____
 Mejores Teléfonos (con habilidad de texto) para recibir actualizaciones del programa _____
 Mejores Correos Electronicos para recibir actualizaciones del programa _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____
 Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Compañía de Seguro Médico _____
 Médico de Familia _____ Dirección _____ Teléfono _____

EXENCIÓN Todos los participantes deben leer y firmar este formulario de exención para poder participar. Con mi firma a continuación, reconozco que existen riesgos y peligros inherentes asociados con los programas de recreación y, por lo tanto, exonero a Arbuckle Parks and Recreation District de todos los reclamos por lesiones, daños o pérdidas que puedan resultar de mi participación o la de mi hijo en el programa mencionado anteriormente. Doy mi consentimiento para que APRD use la imagen y semejanza del participante como se muestra en fotografías, cintas de video o imágenes electrónicas, y cualquier grabación de audio hecha de la voz del participante en cualquier forma que APRD desee, incluidos medios impresos, redes sociales y sitios web de Internet. Además, doy mi consentimiento para que dichas fotografías, películas, grabaciones e imágenes electrónicas sean propiedad exclusiva de APRD. Entiendo que a través del proceso de registro tengo la opción de no dar consentimiento para el uso de imágenes mías o de mi hijo durante el registro en línea o llamando al 530-723-2705. Entiendo que APRD tiene una política disciplinaria para la conducta en programas e instalaciones recreativas. Acepto seguir el Código de conducta para padres de APRD. En caso de que yo/mi hijo viole el Código de Conducta y se me pida a mí/mi hijo que abandone el programa o instalación, entiendo que no se reembolsará la tarifa de inscripción. Entiendo que los empleados de APRD no son responsables de los participantes del programa antes o después de un programa programado. Con mi firma a continuación, declaro que he leído el Código de conducta para padres, la política de exención y disciplina. Me aseguro de cumplir con el código.

Firma del Padre/Guardián _____ Date _____

PAGOS Por favor haga los cheques a nombre de: **Arbuckle Parks and Recreation District** o a **APRD**. Se le agregará un **Cargo por demora** de \$15 por niño al costo estándar para los formularios de inscripción recibidos después de la última fecha de inscripción.

Reembolsos después de que comience el programa se otorgan a discreción del supervisor del programa. No hay recuperaciones a menos que ocurra algo inesperado con las instalaciones o el instructor.

Equipo/Nivel _____ Costo _____ Método de Pago: _____ Recibo # _____
 Sesión/Fechas/Horario (*Solo para clases de natación*) _____

SOLAMENTE PARA T-BALL Y BALONCESTO

Años Jugando _____ Talla de Camiseta del Niño: **Juventud:** XCH S M G XG **Adulto:** CH M G X-G
 3T 4T 5T 6T

SOLAMENTE PARA BALONCESTO

El Distrito de Parques y Recreación de Arbuckle es una organización dirigida por VOLUNTARIOS. Nuestro programa se basa en VOLUNTARIOS. Por favor ayude siendo voluntario de una de las siguientes maneras:

Entrenador para el nivel de juego _____ Entrenador Asistente para el nivel de juego _____
 Padre del Equipo _____ Árbitro: _____ Talla de Camiseta de Entrenador Adulto: S M L X-L
 Nombre _____ Número de teléfono _____