



## **Parques de Arbuckle y Distrito de Recreación Forma de Inscripción**

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre \_\_\_\_\_

Tel. de la casa \_\_\_\_\_ Tef. del Trabajo/Celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

School \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Años que han jugado \_\_\_\_\_ Talla de camiseta \_\_\_\_\_  
(Las camisetas son pequeñas- tallas de niños x-xl)

Información en caso de Emergencia

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Costo \_\_\_\_\_ Descuento para más de un niño: Por 1 - \$40, por 2 - \$75, por 3 - \$105

Método de pago \_\_\_\_\_ (Por favor haga los cheques al nombre de Arbuckle Parks and Recreation District)

No habrá reembolsos para programas después del primer día. Los reembolsos que serán dados tendrán 5.00 dólares o el 15 % precio de recargo, lo que sea menos.

No se regresarán reembolsos a menos que algo inesperado ocurra con el instructor

Compañía de Seguro de Salud \_\_\_\_\_

Médico de la Familia \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Por este medio certifico que el niño/a nombrado tiene una salud normal y es capaz de la participar sin peligro. Entiendo que los participantes consienten en liberar toda la responsabilidad y sostener los Parques de Arbuckle y Distrito de Recreación inofensivos. Doy mi permiso para el dicho niño/a participe. Doy el consentimiento para la asistencia médica de emergencia prescrita por un Doctor debidamente autorizado en Medicina o Doctor en Odontología. Entiendo que mi niño participa a su propio riesgo.

Firma del pade/guardian \_\_\_\_\_

Liberación de Foto: Las fotos pueden ser tomadas para objetivos de publicidad sólo durante acontecimientos de programa.

Firma de Padre/Guardián \_\_\_\_\_