



# Formulario de inscripción

Por favor imprima claramente al completar este formulario.

Centro de Recreación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa #: ( ) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: M F

Alergias / Medicamentos: \_\_\_\_\_

## Información del Padre / Guardián:

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Teléfono celular #: ( ) \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono celular #: ( ) \_\_\_\_\_

Autorizo a las siguientes personas para recoger a \_\_\_\_\_ con identificación apropiada.

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación al participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación al participante: \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO DEL PADRE / TUTOR LEGAL:** Yo, el padre / tutor legal de \_\_\_\_\_, por la firma presente otorgo permiso para que mi (s) hijo (s) participen en el \_\_\_\_\_ mencionado anteriormente y todas sus actividades. Afirmo y reconozco que existen riesgos y peligros que son parte integral de las actividades recreativas y los ambientes al aire libre. Entiendo la naturaleza de las actividades y la experiencia y las capacidades del menor, y creo que el menor está calificado, en buen estado de salud y en una condición física adecuada para participar en tales actividades. Estoy de acuerdo en relevar a la CIUDAD, a sus Juntas, Oficiales, Agentes, Empleados, Asignaciones y Sucesores de cualquier responsabilidad por lesiones a mí o a mi (s) hijo (s) que resulten de y / o en relación con las actividades de este programa. Además, estoy de acuerdo en liberar y descargar para siempre a la Ciudad de cualquier reclamo que surja o pueda surgir de aquí en adelante debido a los primeros auxilios, tratamientos o servicios prestados en relación con la participación de mi (s) hijo (s). Entiendo que la CIUDAD NO TIENE SEGURO. Las facturas médicas, cualquier tratamiento o atención posterior, incluidos los medicamentos recetados, serán responsabilidad del Padre o Guardián Legal. Afirmo que soy el padre legal o tutor legal del menor mencionado anteriormente y entiendo y acepto las disposiciones de este consentimiento y divulgación tal como se describe en el párrafo anterior.

**PUBLICACIÓN DE FOTOS:** La Ciudad de Los Ángeles, el Departamento de Recreación y Parques o sus agentes asignados tienen mi permiso para usar imágenes (digitales, películas, cintas o videos) de mi hijo para la promoción de la Ciudad de Los Ángeles, los programas del Departamento de Recreación y Parques.

Invitamos a las personas con discapacidades a participar en nuestras clases y programas. Se harán ajustes razonables con arreglos hechos por anticipación.

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_