

# **Forma de Inscripción**

## **Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Talent**

### **Una forma de inscripción por cada niño**

**Cancelación** – El programa será cancelado si no se reúnen las suficientes inscripciones.

**Reembolso** - Se devolverá la cantidad total si el programa es cancelado por la Ciudad de Talent.

- Si el solicitante cancela al menos un día hábil antes de la primera clase, el reembolso será el total menos \$5.00 de cargo administrativo.

**Inscripción de fuera de la ciudad** - se cobrarán \$5.00 adicionales al costo del programa.

**Becas** – Existen un número limitado de becas para solicitantes que califiquen.

Nombre del Participante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Madre/Tutor \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Número alternativo \_\_\_\_\_  
Correó Electrónico \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de la Actividad	Fecha(s)	Costo
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

**Costo total** \_\_\_\_\_

**Por favor lea y ponga sus iniciales**

Por mí, mis herederos, asignados, o cualquier persona que pueda reclamar por mi, voluntariamente asumo todas las responsabilidades del participante en las actividades patrocinadas por los Parques y Recreaciones de la Ciudad de Talent y renuncio, libero y por siempre desecho cualquier reclamo en contra de la ciudad de Talent, Parques y Recreaciones, sus oficiales, empleados y cualquier municipalidad o entidades involucradas por cualquier pérdida, responsabilidad o gastos, incluyendo el costo de abogados, que pudiera resultar directa o indirectamente de su participación. En caso de una emergencia, accidente o enfermedad, entiendo que la Ciudad no es responsable de proveer tratamiento médico y autorizo a la Ciudad para que arregle cualquier transportación necesaria en caso de un accidente o una emergencia. También estoy de acuerdo en ser la parte responsable del costo de tratamiento médico o del costo de ambulancia, que sean incurridos por mi hijo/hija en mi favor. Entiendo que las actividades de los Parques y Recreaciones de Talent (Talent Parks and Recreation) tienen riesgos y acepto toda responsabilidad de los riesgos de su participación, incluyendo heridas y/o muerte, cualquiera que pudiera resultar. Fotografías: Doy mi consentimiento de usar cualquier fotografía tomada en los eventos patrocinados por la Ciudad de Talent con el propósito de publicidad de las actividades de los Parques y Recreaciones de Talent.

Al firmar esta forma estoy totalmente de acuerdo con los términos y condiciones que se mencionan en la parte superior y que soy 18 años de edad ó mayor:

Firma (padre/madre/guardián si el participante es menor de 18 años) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

-----Official Use Only-----

Paid By: Cash \_\_\_\_\_ Check# \_\_\_\_\_ Credit \_\_\_\_\_ Receipt# \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Received By \_\_\_\_\_