

Forma de inscripción

Su copia de la forma registro sirve como recibo.
Por favor de mostrarlo al instructor en la primera clase

Hogar

Nombre de Padres y direccion (Incluye codigo postal)

Telefono de Casa _____

Telefono de Trabajo _____

Correo Electronico _____

Numero de Emergencia _____

Contacto de Emergencia _____

Relación _____

Persona que está siendo inscrito

Nombre/Apellido _____ F o M _____ Fecha de Nacimiento _____

1. Actividad: _____

Sesion _____ Dia _____ Horario _____ Localización _____ Costo _____

Política de Cancelación: Yo, sobre entiendo que voy a recibir un reembolso del 50% para una clase que cancelo 5 días antes de la primera clase. Ningún reembolso será permitido después de este tiempo. También entiendo que voy a recibir un reembolso completo para una clase que se cancela por cualquier motivo por el Departamento de Parques y Recreación

Indica la forma de pago #Cheque _____ Cash _____ Recibido por (iniciales) _____

Liberación y renuncia a la reivindicación

Yo, el firmante, y para mis herederos, albaceas, administradores, sucesores y cesionarios de liberación, absuelto y descargo para siempre la ciudad de south bend, sus parques y el departamento de recreación y sus agentes, empleados, sucesores, herederos, ejecutores, y todos los demás personas, empresas corporaciones, asociaciones o asociación de cualquier y todas las reclamaciones, acciones, casuses de acciones, demandas, derechos, daños, costos, pérdida de servicio, los gastos y la compensación de ningún tipo, que suscribe tiene ahora o que en adelante puedan surgir de cualquier y todos los daños, resultante de cualquier accidente, siniestro o evento que pueda ocurrir durante el momento o momentos que yo, mi hijo, o pupilo (circule uno)

X _____ podrá participar en la clase o clases enumeradas anteriormente patrocinado por la ciudad de south bend, sus parques y el departamento de recreación y operado por sus empleados o agentes, o durante el momento o momentos que puedo estar en compañía de cualquiera de esos empleados, agentes llevar de sus funciones en el ejercicio de sus funciones oficiales. El suscrito entra en este acuerdo sabiendo que renuncia a cualquier recurso o causa de acción contra la ciudad de south bend, sus parques y el departamento de recreación, sus agentes, empleados, sucesores, herederos, ejecutores y todas las demás personas, firmas, corporaciones, asociaciones o asociaciones que podría haber por razón de los danos corporales o lesiones personales y la propiedad y las consecuencias derivadas de cualquier incidente que pueda ocurrir, o ser causado por la negligencia o culpa grave de la ciudad de south bend, sus Parques y el departamento de recreación y de su agentes. El que suscribe ha leído el anterior comunicado de prensa de renunciacion y comprende(n) completamente.

Fecha _____ Firma _____