



Registración de Fútbol de Verano 2022

Nombre del participante: _____

Dirección postal: _____

Calle Ciudad Zip

Fecha de Nacimiento: _____ Boy ____ or Girl ____ School Attending: _____

Nombre de Padre/Madre: _____ #Telefono _____

Email de Padre/Madre: _____ (Requerido por si se cancelan juegos)

Nombre de Contacto de Emergencia: _____ #Telefono: _____

El/La Participante tiene alguna condicion especial/problemas de salud (incluido alergia): _____

(X) Marque la categoria en la que se esta inscribiendo: Por favor note que se considera residentes a las personas que viven en el area de el Distrito escolar de Reading.

Table with 4 columns: Year, Category, Residente, No Residente. Rows include (2016) U6, (2015) U7, (2014) U8, (2013) U9, (2012) U10, (2011) U11, (2010) U12, (2009) U13.

COVID-19: Creemos que es importante que usted entienda y reconozca lo siguiente. Existe un riesgo inherente de exposición al COVID-19 en cualquier lugar público donde haya personas presentes. COVID-19 es una enfermedad extremadamente contagiosa que puede conducir a una enfermedad grave y la muerte. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, las personas mayores y las personas con afecciones médicas subyacentes son especialmente vulnerables. Al hacer que usted o su hijo participen en las actividades de Reading Recreation Commission, usted y su hijo reconocen y asumen todos los riesgos relacionados con la exposición al COVID-19, incluido el riesgo de que usted o su hijo se conviertan en portadores de COVID-19 y expongan a otros como resultado.

Inicie Aquí

ACUERDO, RENUNCIA Y LIBERACIÓN PARA MENORES

En consideración a que Reading Recreation Commission ("RRC") me permite participar en un Programa de RRC, yo, el ABAJO FIRMANTE, certifico que tengo custodia legal o soy el tutor natural o designado de dicho menor, y acepto estar obligado por lo siguiente: 1. Participación en el Programa: El programa RRC ofrece una variedad de actividades que incluyen, entre otras, actividades sociales, juegos activos y juegos tranquilos. Algunos peligros asociados con estas actividades incluyen, entre otros, lesiones asociadas con el equipo de juego, quemaduras solares, agotamiento por calor, picaduras de insectos, picaduras de abejas y lesiones menores asociadas con el equipo de juego y varios otros suministros y materiales. 2. Atención Médica: Por la presente doy mi consentimiento para que en caso de que requiera tratamiento médico mientras esté bajo la supervisión del personal de RRC en relación con la actividad descrita anteriormente, dicho personal pueda autorizar el tratamiento que considere necesario. También acepto pagar todos los gastos médicos, hospitalarios o de otro tipo en los que pueda incurrir como resultado. 3. Renuncia, liberación e indemnización: Por la presente, renuncio, libero y descargo todas y cada una de las reclamaciones por adelantado contra RRC (incluidos sus directores, funcionarios, empleados y agentes) de y contra cualquier y toda responsabilidad que surja de o esté relacionada de alguna manera con mi participación en las actividades descritas anteriormente, a pesar de que esa responsabilidad puede surgir de negligencia o descuido por parte de RRC. (o sus directores, funcionarios, empleados o agentes) por daños por lesiones personales, muerte o daños a la propiedad que pueda tener o que puedan acumularse en lo sucesivo como resultado de la participación en dicha actividad. Se entiende y acuerda que esta renuncia, liberación y asunción de riesgos es vinculante para los herederos y cesionarios del abajo firmante. Además, acepto reembolsar o reparar cualquier pérdida, daño o costo que RRC (o sus directores, funcionarios, empleados o agentes) puedan tener que pagar si surge algún litigio a causa de cualquier reclamo hecho por alguien en mi nombre. 4. Promoción: Por la presente doy mi consentimiento a Reading Recreation Commission para fotografiar. Entiendo que la imagen puede incluirse en los materiales promocionales del programa y / o en la promoción del Programa de RRC en el periódico, presentaciones de diapositivas u otros medios. Cualquier uso de imágenes de los participantes es solo para fines caritativos de RRC.

He leído cuidadosamente este Acuerdo de Exención o Responsabilidad, Liberación Médica e Indemnización y entiendo completamente su contenido. Soy consciente de que esta es una liberación de responsabilidad y un contrato entre yo y la Comisión de Recreación de Reading.

Firma de Padre/Madre o Encargado: _____ Fecha: ____/____/____

Para uso de la oficina Solamente:

Metodo de pago: Efectivo Tarjeta o Cheque (#: _____) Cantidad \$ _____ Recivido por: _____ Fecha: _____