



REGISTRO DEK JUVENIL - Verano 2023

Nombre del participante: _____

Dirección postal: _____

Calle

Cuidad

Código postal

Fecha de nacimiento: _____ Niño ___ o Niña ___ Escuela a la que asiste: _____

Tamaño de camiseta: Joven pequeña ___ mediana ___ grande ___ extra-grande ___ Adulta: pequeña ___ mediana ___ grande ___

Nombre del padre: _____ Número de teléfono de los padres _____

Correo electrónico de los padres _____

Contacto de emergencia: Nombre _____ Teléfono _____

Necesidad especial/problemas de salud del participante (incluyendo alergias): _____

Solo registro: _____ \$25

Registro (más equipo): _____ \$45

COVID-19: Nosotros creemos que es importante que usted entienda y reconozca lo siguiente: Existe el riesgo de contraer COVID-19 en cualquier lugar público donde hayan muchas personas presentes. El COVID-19 es una enfermedad extremadamente contagiosa y que puede llevarle a una enfermedad severa y causar la muerte. De acuerdo al Centro de Control y Prevención de Enfermedades, las personas de edad avanzada y con condiciones médicas son más vulnerables a ésta enfermedad. Teniendo a usted y a su niño/ña participando en las actividades de la Comisión de Recreación de Reading usted y su niño/ña reconocen y asumen el riesgo relacionado a la exposición al COVID-19, incluyendo el riesgo de ambos en convertirse en portadores del COVID-19 y exponer a otros.

Iniciales aquí

ACUERDO, RENUNCIA Y LIBERACION PARA MENORES

En contraprestación por haber sido autorizado por la Comisión de Recreación de Lectura ("RRC") para participar en un programa de RRC, yo, el ABAJO FIRMANTE, certifico que tengo la 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 abeja 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 requerir tratamiento médico bajo la supervisión del personal de RRC en relación con la actividad descrita anteriormente, dicho personal puede autorizar el tratamiento que considere necesario. También acepto pagar todos los gastos médicos, hospitalarios u otros que puedan incurrir como resultado. 4. 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 toda responsabilidad que surja o esté relacionada de alguna manera con mi participación en las actividades descritas anteriormente, aunque esa responsabilidad pueda surgir por 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. Queda entendido y acordado que esta renuncia, liberación y asunción de riesgos será vinculante para los herederos y cesionarios que suscriben. Además, acepto reembolsar o reparar cualquier pérdida, daño o costo que RRC (o sus directores, funcionarios, empleados o agentes) pueda tener que pagar si surge algún litigio debido a cualquier reclamo realizado por alguien en mi nombre. 5. Promoción: Por la presente doy mi consentimiento a la Comisión de Recreación de Lectura para fotografiar. Entiendo que la imagen puede incluirse en 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 fotografías de participantes de tenis es solo para fines benéficos de RRC.

He leído cuidadosamente este Acuerdo de Renunciar, Liberar e Indemnizar y entiendo por completo su contenido. Yo estoy consciente de que la liberación de responsabilidad es un contrato entre RRC y yo.

FIRMA DE PADRE O GUARDIAN: _____ FECHA: ___ / ___ / ___

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE:

Paid Cash or Check (ck#: _____) Amount \$ _____ Received By: _____ Date: _____