Druk Zgłoszeniowy do Programu

Nazwisko _____ Imię _____

Adres _____ Miasto/Stan _____ Kod Pocztowy _____

Telefon Domowy _____ Telefon w Nagłym Wypadku _____

Zaznacz, jeśli potrzebujesz szczególne wymagania, aby uczestniczyć w tym programie ☐

Kod Programu	Tytuł Programu	Kwota Do Zapłaty	Imię Zgłoszeniodawcy	Wiek	Data Urodzenia	Klasa	Szkoła

Całkowita Kwota ☐

Rejstracja faxem na numer (847) 583-0827.

METODA PŁATNOŚCI:

☐ **Gotówką** ☐ **MasterCard**
☐ **Czekiem** ☐ **Visa**
☐ **Discover**

Nazwisko: _____ Data Ważności: _____
(widniejące na karcie)

Numer Karty: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Podpis: _____ Kwota: _____

Prześlij na: Niles Park District
Rejstracja
6676 W. Howard St.
Niles, IL 60714

•Aby otrzymać pokwitowanie należy dołaczyć zaadresowaną kopertę zwrotną.

ORZECZENIE REZYGNACJI Z WSZELKICH ROSZCZEŃ

Prosimy o przeczytanie poniższego tekstu dokładnie, aby zapoznać się, że zapisując się do uczestnictwa w tym programie zrzekasz się i rezygnujesz ze wszelkich roszczeń wynikłych w trakcie tego programu.

Prosimy o dokładne przeczytanie tego tekstu, aby zapoznać się, że zapisując się do uczestniczenia w wyżej wspomnianych programach/ zajęciach, wyraźnie przyjmujesz ryzyko i odpowiedzialność prawną oraz zrzekasz się i rezygnujesz z wszelkich żądań odszkodowania za obrażenia, uszczerbek lub utratę zdrowia, które ty lub nieletnie dziecko/wychowanek może doznać w wyniku uczestniczenia w poszczególnych lub wszystkich zajęciach, łącznie z towarzyszącymi programami/zajęciami o których mowa. (właczając transport/używanie pojazdów, jeśli takie będą zapewnione.)

Zobowiazuję się i potwierdzam, że istnieje pewne ryzyko uszkodzenia cielesnego uczestników w tych programach/zajęciach oraz dobrowolnie zgadzam się, aby ponieść pełne ryzyko każdego oraz wszystkich obrażeń, uszkodzeń i utraty zdrowia, bez względu na ciężki stan, któremu ja lub moje nieletnie dziecko/ podopieczny może ulec w wyniku uczestniczenie w programie o którym mowa. Dalej zgadzam się zrzec i nie dociekać jakichkolwiek roszczeń od Niles Park Dystrict, jego urzędników, agentów, wolontariuszy oraz pracowników w przypadku, gdybym ja lub moje nieletnie dziecko/ podopieczny mógł mieć (lub, jeśli należą się mi lub mojemu dziecku/podopiecznemu) w wyniku uczestnictwa w we wszystkich programach/zajęciach.

Niniejszym całkowicie rezygnuję i zwalniam Dystrykt z jakichkolwiek oraz wszelkich roszczeń z tytułu obrażeń i utraty zdrowia, któremu moje nieletnie dziecko/podopieczny lub ja możemy ulec, lub innych roszczeń co do uszkodzeń związanych z tymi programami/ zajeciami, a które mogą należeć się mi lub mojemu nieletniemu dziecku/ podopiecznemu.

Jeśli zarejstrujesz się przez internet lub wysyłasz fax, twój wzór podpisu powinien zastępować, bądź mieć ten sam skutek prawny jak orginalny podpis.

Dodatkowo, podpisujac ten druk, stwierdzam, że kwalifikuję się do tej stawki zapłaty (to jest, jeżeli zapłaciłem kwotę dla mieszkańców, ja i moje dzieci są mieszkańcami Niles Park District). W przypadku złożenia nieprawdy, zdaję sobie sprawę, że moje przywileje mogą zostać zawieszone lub cofnięte.

Zdjęcia uczestników będą robione okresowo w klasach podczas specjalnych imprez lub w dzielnicowych parkach. Zdjęcia będą do wyłącznego użytku Park District oraz mogą być wykorzystane w lokalnych publikacjach.

Przeczytałem i w pełni rozumię powyższe ważne ostrzeżenie o ryzyku, które przyjmuję i zwalniam oraz zrzekam się wszelkich roszczeń.

Prosimy Wypisać Nazwisko Uczestnika Drukowanymi Literami _____

Podpis Uczestnika ***(18 lat lub więcej lub Rodzieca/Opiekuna) Data*** _____

Uczestnictwo zostanie odrzucone w przypadku, jeśli nie ma podpisu dorosłego uczestnika lub rodzieca/opiekuna na tym orzeczeniu rezygnacji z wszelkich roszczeń.