



Forma De Registro Del Programa



Contacto primario de la casa (Apellido) _____ (Primero) _____

Direccion _____ Ciudad/Estado _____ Cierre Relampago _____

Telefono Casero _____ Telefono de Emergencia _____

Compruebe por favor si usted necesita comodidades especial esparticipar en este programa

Codigo del Programa	Titulo del Programa	Honorario Total Debido	Nombre de Registrant	Edad	Fecha del Nacimiento	Grado	Escuela Atendida

Honorarios Totales

Fax en el registro en (847) 583-0827.

METADO DE PAGO:

- Efectivo
- MasterCard
- Cheque
- Visa
- Discover

Nombre: _____ Fecha de Vencimiento: _____
(como aparece en tarjeta)

Numero de Tarjeta:

Firma: _____ Cantidad: _____

Remit to: Niles Park District
Registro
6676 W. Howard St.
Niles, IL 60714

•Un sobre tratado uno numso debe ser incluido para recibir un recibo.

RENUNCIA Y LANZAMIENTO DE TODOS DEMANDAS Y ASUNCIÓN DEL RIESGO

Lea por favor esta forma cuidadosamente y esté enterado que en la firma para arriba y participar en este programa/actividad, usted expreso asumirá el riesgo y la responsabilidad legal y renunciará y lanzará todas las demandas para lesiones, daños o pérdida que usted o su niño de menor importancia la sala pudo sostener como resultado de participar en cualesquiera y de todas las actividades conectadas con y asociadas a este programa actividad (servicios incluyendo del transporte operación del vehículo, cuando con tal que).

Reconozco y reconozco que hay ciertos riesgos de lesión física a los participantes en este programa actividad, y acuerdo voluntariamente asumir el riesgo completo de cualesquiera y de todas las lesiones, daños o pérdida, sin importar severidad, que mi niño de menor importancia la sala o yo puede sostener como resultado de la participación dicha. Acuerdo más lejos renunciar y abandonar todas las demandas l o mis niños de menor importancia la sala puede tener (o acrecentarse a mí o a mi niñosala) como resultado de participar en este programa actividad contra el distrito del parque de Niles, incluyendo sus funcionarios, agentes, voluntarios y empleados (más abajo referidos colectivamente como "distrito").

Lanzo por este medio completamente y descargo por siempre el distrito de cualesquiera y todas las demandas para lesiones, daños, o pérdida que mi niño de menor importancia la sala o yo puede tener o que puede acrecentarse a mí o a mi niño de menor importancia sala y el presentarse fuera de, conectado con, o de cualquier manera se asoció a este programa/actividad.

He leído y entiendo completamente la información importante antedicha, cuidado del riesgo, asunción del riesgo y de la renuncia y lanzamiento de todos demandas. Si se coloca en línea o vía fax, sus en línea o hacen un facsímil la firma substituirán para y tendrán el mismo efecto legal que una firma original de la forma.

Las fotos se toman periódicamente de participantes en una clase, durante un acontecimiento especial o en los parques del distrito. Está por favor enterado que estas fotos están para el uso del distrito del parque solamente y se pueden utilizar en las publicaciones del distrito.

POR FAVOR Nombre Del Participante _____

Firma Del Participante _____

(18 años o más viejos o padre/Guarda) Fecha _____

La PARTICIPACIÓN SERÁ NEGADA si la firma del participante o del padre del adulto el guarda y la fecha no están en esta renuncia.