

Programas misceláneos/ Programas para Jóvenes y Adultos 2009- 2010

El Department de Recreación este verano estará presentando una variedad de programas. Por favor use este formulario para la inscripción de programas de Jóvenes o adulto. Por favor de escribir el programa para el cual se esta registrando. Las registraciones son hechas por turno de llegada o un sistema de lotería dando prioridad a los residentes de Leominster. El departamento de Recreación de Leominster se reserve el derecho de limitar el numero de participantes para cualquiera de los programas basado en la disponibilidad de personal, de las facilidad o cualquier otro factor que pudiera afectar el programa. **No –residente. Se le agrega un honorario: \$5.00 por programa.**

Programa:					
Costo:					

COSTO TOTAL: _____

Nombre del participante _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ EDAD: _____ GRADO: _____ Sex: Masculino _____ Femenino _____

Dirección: _____ Tel.del Hogar: _____

Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____ E-mail: _____

OFFICE USE ONLY: Fecha: _____ Cheque#: _____ Cantidad: _____ Cash: _____ Recibo #: _____

En caso que surgiera una emergencia nos gustaría manejarla de acuerdo a sus deseos, si es posible. Llene toda la siguiente información posible, indicando por () numero de orden de preferencia las persona que usted ha enumerado.

Nombre de la madre: _____ () Teléfono de la madre #: _____ ()
 Trabajo de la adres #: _____ () Celular de la madre #: _____ ()

Nombre del Padre: _____ () Teléfono del Padre #: _____ ()
 TEL. del Trabajo el Padre #: _____ () Celular del Padre#: _____ ()

Contacto en caso de emergencia: _____ () Teléfono de emergencia: _____
 Nombre del Doctor : _____ () Teléfono del Doctor: _____

El Departamento de Recreación de Leominster se reserve el derecho de suspender cualquier niño por problema de comportamiento en caso que no se pueda resolver

SALUD en GENERAL: _____ ALERGIAS: _____
 CUALQUIER CUIDADO MEDICO ESPECIAL? _____
 ACTIVIDADES RESTRINJIDAS: _____

MI HIJO/A TIENE PERMISO PARA CAMINAR O USAR SU BICICLETA PARA IR AL PLAYGROUD:
 SI __NO__
 MI HIJO/A TIENE PERMISO PARA SER RECOGIDO SOLO POR (APARTE DE LOS PADRES)
 1. _____ 2. _____

CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFIA Y RENUNCIA

___ Mi hijo/a _____ tiene permiso para ser fotografiado por la prensa con el proposito de publicidad
 ___ Mi hijo/a _____ tiene permiso para ser fotografiado por el personal del Departamento de Recreacion Leominster **solamente** y NO por la prensa con el propositos de publicidad.
 ___ Mi hijo/a _____ **NO** podra ser fotografiado en ningun momento.

**ESTE
 FORMULARIO
 PUEDE SER
 DUPLICADO**

Yo acuerdo en no hacer responsables a ; Leominster Recreation Commission; the City Of Leominster; los duenos de los lugares donde se llevaran a cabo los programas ; o otros grupos conectados al programa por cualquier accidente o lastimadura que pudiera ocurrir en el programa. Yo entiendo que si mi hijo/a se volviera un problema de diciplina para el programa puede ser dado de baja y el dinero no sera devuelto. program. Yo tambien doy permiso al personal de Recreacion para buscar atencion medica en el caso que yo no pueda ser contactado.() Todos los participantes en cualquier programa de Recreación de cualquier ciudad debe firmar esta renuncia

FIRMAR AQUI Padres/Guardianes:

FECHA: _____