

Su hijo no podrá participar sin un formulario de inscripción completo en el archivo. Escriba con letra de imprema claramente.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre Completo _____

Dirección _____
Ciudad _____ Código Postal _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Edad _____ Iniciales _____
Si, confirmo que mi hijo nombrado anteriormente está dentro del rango de edad requerido de 7 a 13 años para participar en el Programa Después de Escuela.

Etnicidad _____

Género Masculino Femenino Talla de camiseta _____

Nombre de la escuela _____ Grado en la escuela _____

INFORMACION DE CONTACTO

1. Nombre del Padre/Guardian _____

Número de teléfono _____ Numero del trabajo _____

Correo Electrónico _____ Mejor manera para contactar los _____

2. Nombre del Padre/Guardian _____

Número de teléfono _____ Numero del trabajo _____

Correo Electrónico _____ Mejor manera para contactar los _____

1. Contacto de Emergencia _____ Numero de Emergencia _____

Parentesco con el niño/a _____ Numero Alternativo _____

2. Contacto de Emergencia _____ Numero de Emergencia _____

Parentesco con el niño/a _____ Numero Alternativo _____

TRANSPORTACION

Mi hijo/a _____ tiene permiso de llegar/ irse del Centro comunitario y juvenil del municipio de Aurora Caminando Dejar Autobús

¿Si selecciono Autobús, fue la escuela notificada? _____

Personas adicionales autorizadas a recoger a su hijo del programa después de la escuela.

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Firma del Padre/Guardian _____

INFORMACION MEDICAL

Aseguransa _____

Médico de atención primaria del estudiante _____

Número de teléfono _____ Hospital de preferencia _____

En caso de emergencia, ¿Deberían llamarse los paramédicos? _____

¿Esta su niño/a actual / actualizado con todas las inmunizaciones? _____

Por favor liste cualquier condición médica, incluida cualquier medicación de mantenimiento que requiera (es decir, diabetes, asma, etc.)

¿Su hijo está recibiendo tratamiento actualmente por una lesión o enfermedad, o está tomando algún tipo de medicamento por algún motivo? Si es así, explique.

¿Tiene su hijo algún problema de salud o comportamiento en el pasado que municipio de Aurora debería conocer? Si es así, explique.

¿Su hijo es alérgico a algún tipo de alimento o medicamento? Si es así, explique.

¿Su hijo necesita una dieta especial? Si es así, explique.

Por favor, comparta si hay algo que le gustaría que sepamos sobre su hijo.

El propósito de la información mencionada anteriormente es garantizar que el personal médico tenga detalles de cualquier problema médico que pueda interferir con el tratamiento o alterarlo. Entiendo que se me notificará en caso de una emergencia médica que involucre a mi hijo. En caso de que no puedan comunicarse conmigo, autorizo que se llame a un médico y se brinden los servicios médicos necesarios en caso de que mi hijo se lesione o enferme.

Entiendo que el Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora, Municipio de Aurora ni cualquier miembro del personal no serán responsables de los gastos médicos en los que se incurra, pero que dichos gastos serán mi responsabilidad como padre/tutor.

Iniciales del padre/tutor _____

Yo _____ doy permiso a _____ para participar en actividades fuera del sitio con el Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora.

Firma del padre/tutor _____

Por la presente, doy permiso para el transporte de mi hijo para las actividades oficiales del Programa después de escuela del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora mediante el modo de transporte acordado por los organizadores del Programa de después de escuela. El municipio de Aurora y sus coorganizadores no son responsables de la pérdida o daño de la propiedad personal. Todos los eventos programados están sujetos a cambios. Las fotografías y citas de los niños pueden usarse con fines publicitarios. En caso de emergencia, y si no se puede contactar a un médico de familia, por la presente autorizo a que mi hijo sea tratado por personal de emergencia certificado (es decir, EMT, personal de primeros auxilios o médico). He leído, comprendido y acepto cumplir con las reglas y pautas enumeradas, así como con cualquier acción posterior que se tome por no seguir las reglas.

Iniciales del padre/ guardián _____

ESTE DOCUMENTO AFECTA SUS DERECHOS LEGALES. DEBE LEERLO CUIDADOSAMENTE Y COMPRENDER PROFUNDAMENTE SUS RAMIFICACIONES ANTES DE FIRMARLO, LO CUAL SERÁ PRUEBA Y RECONOCIDO POR SU FIRMA Y SUS INICIALES QUE SE ESTABLECEN A CONTINUACIÓN. NO FIRME DE OTRA MANERA.

CONSENTIMIENTO, RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE TODAS LAS RECLAMACIONES Y ASUNCIÓN DE RIESGOS

Acuerdo y liberación de responsabilidad

Reconozco y acepto que existen ciertos riesgos de lesiones físicas para los participantes del programa extraescolar y acepto voluntariamente asumir el riesgo total y la responsabilidad legal por todas y cada una de las lesiones, daños o pérdidas, independientemente de la gravedad, incluidas las lesiones personales o la muerte, y los daños a la propiedad que yo o mi hijo menor o tutelado podamos sufrir como resultado de dicha participación.

A cambio de que se me permita o se le permita a mi hijo participar en los Servicios para jóvenes del municipio de Aurora y utilizar sus instalaciones, campos y equipos, por la presente renuncio y libero para siempre a el municipio de Aurora y a sus funcionarios electos, oficiales, agentes, empleados y representantes de toda responsabilidad por lesiones o daños que resulten de o estén relacionados con mi participación o la de mi hijo en cualquier actividad o uso de equipos en las instalaciones mencionadas anteriormente; o que surjan de mi participación o la de mi hijo en cualquier actividad en dichas instalaciones o en actividades externas (por ejemplo, excursiones) patrocinadas por el municipio de Aurora.

Asumo toda la responsabilidad y por la presente libero a todos los mencionados y a cualquier otra persona que actúe en su nombre de cualquier responsabilidad por cualquier lesión o daño que sufra yo, incluidos los causados por actos negligentes u omisiones de la participación de cualquiera de esos niños en cualquier actividad del municipio de Aurora.

Por la presente declaro además que yo o mi hijo estamos físicamente sanos y no padecemos ninguna condición, impedimento, enfermedad o dolencia u otra enfermedad que impida mi participación o la de mi hijo en cualquiera de las actividades y programas del municipio de Aurora. Reconozco que yo o mi hijo hemos tenido un examen físico y hemos recibido el permiso de mi médico para participar, o que he decidido participar o permitir que mi hijo participe en la actividad sin la aprobación de mi médico y por la presente asumo toda la responsabilidad por mi participación y actividades.

Me gustaría recibir información sobre futuras actualizaciones y eventos del centro juvenil del municipio de Aurora.

Si No

Firma del padre/ guardián _____ Fecha _____

Obligación de los participantes

Yo/nosotros, los abajo firmantes, por la presente prometo, acepto y acuerdo:

- a. Seguir de inmediato, completa y diligentemente las instrucciones y direcciones del representante en el lugar del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora.
- b. No actuar de ninguna manera que interfiera con el funcionamiento o la operación de escalada en roca, kayak, ciclismo de montaña o cualquier otra actividad ("las Actividades") cuando dichas actividades sean realizadas por el Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora.
- c. No actuar de ninguna manera que interfiera con el Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora o el representante en el lugar del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora y su administración, la supervisión o la realización de las Actividades del negocio del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora.
- d. No usar ningún equipo, instalaciones o servicios del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora si no tengo la capacidad de usar dichas instalaciones, equipos o servicios de manera segura sin instrucciones y hasta que haya solicitado y recibido instrucciones suficientes para permitir un uso seguro según lo determine el Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora.
- e. No utilizar ningún equipo, instalaciones o servicios del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora sin el permiso del representante del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora en el lugar o después de que se haya revocado cualquier permiso previo.
- f. No participar en ninguna conducta peligrosa, no supervisada o dañina, ni participar deliberada o negligentemente en ningún tipo de conducta que amenace, contribuya o cause lesiones a cualquier persona, incluido yo mismo, durante, antes o después de que hayan comenzado las Actividades.
- g. No embarcarme en ninguna actividad de iniciativa propia sin informar primero al representante del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora en el lugar sobre mis intenciones y recibir permiso del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora para participar en dicha actividad de iniciativa propia.
- h. No violar las normas anteriores ni ninguna otra norma del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora, y permitir al representante del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora en el lugar, a su exclusivo criterio, finalizar mi participación en las Actividades. No habrá reembolso ni prorrato de ninguna tarifa en caso de finalización.

Imágenes y Publicidad

Todas las imágenes, fotografías, vídeos y grabaciones de cualquier tipo o naturaleza, sin importar el formato, tomadas o producidas en relación con los programas del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora son propiedad única y exclusiva del Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora y pueden usarse en cualquier material promocional o en cualquier esfuerzo publicitario. Doy permiso al Centro Comunitario y Juvenil del Municipio de Aurora para usar, sin necesidad de ningún consentimiento adicional, cualquier fotografía, vídeo o grabación con fines informativos y promocionales.

Iniciales del padre/ guardián _____

ANTES DE FIRMAR ESTE FORMULARIO, RECONOZCO QUE HE LEÍDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE TODA LA INFORMACIÓN QUE CONTIENE. RECONOZCO QUE NO NECESITO NINGUNA EXPLICACIÓN ADICIONAL DE SU CONTENIDO Y RENUNCIO A CUALQUIER EXPLICACIÓN ADICIONAL. HE ACEPTADO VOLUNTARIAMENTE SUS TÉRMINOS Y DISPOSICIONES Y ACEPTO QUE NO SE ME HA HECHO NINGUNA OTRA DECLARACIÓN, REPRESENTACIÓN O INDUCCIÓN A PARTE DE LO ESTABLECIDO EN ESTE ACUERDO, REPRESENTACIÓN O INDUCCIÓN A PARTE DE LO ESTABLECIDO EN ESTE ACUERDO PARA OBTENER MI CONSENTIMIENTO Y MI FIRMA. ESTE ES UN ACUERDO LEGAL VINCULANTE.

Nombre del padre/tutor legal

Firma

Fecha

Nombre del participante

Firma (Padre/Guardian)

Fecha