

CHAPEL HILL PARKS AND RECREATION DEPARTMENT

Formulario de registro de Parques y Recreación

Register On-line at
www.chapelhillparks.org

Residente de Chapel Hill Residente de Carrboro Residente del Condado de Orange No residente

Recibo # _____

Información de adulto participante/ Padre

Cónyuge

Nombre _____ Apellido _____ Nombre _____ Apellido _____
 Dirección _____ Dirección _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código P. _____ Ciudad _____ Estado _____ Código P. _____
 Teléfono hogar: _____ Teléfono trabajo: _____ Teléfono hogar: _____ Teléfono trabajo: _____
 Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

Nombre del contacto de emergencia (distinto a los padres): _____ Relación con el menor: _____
 Teléfono hogar: _____ Teléfono trabajo: _____ Teléfono celular: _____

Chapel Hill Parques y Recreación da la bienvenida a las personas con discapacidad a nuestros programas. Por favor describa algún alojamiento con necesidades especiales solicitados : Nos pondremos en contacto con usted para obtener información adicional.

Información de registro

	Nombre	Apellido	Fecha de nacimiento	Grado	Edad	Sexo	#Actividad	Nombre del programa	Tarifa
1									
2									
3									
4									
Segunda opción si el programa en la línea _____ se encuentra copado									
Segunda opción si el programa en la línea _____ se encuentra copado									
Se debe pagar en el momento de la inscripción. <input type="radio"/> # de cheque _____ (Haga pagadero el cheque a Town of Chapel Hill y envíelo a CHPR, 200 Plant Road, Chapel Hill, NC 27514) <input type="radio"/> Giro bancario <input type="radio"/> Mastercard/Visa (abajo)									

Para los jóvenes de Atletismo, por favor completa: Dibuja un círculo alrededor de la sección dónde vives en el mapa sección: 1 1A 2 2A 3 3A 4

Talla de la camiseta _____ Nombre _____ talla de la camiseta _____ Nombre _____ talla de la camiseta _____ Nombre _____

* Camisa disponible en tallas juveniles o adultos S, M, L, o XL para las edades 5-9 ; 10 o más años de edad , las tallas de adulto sólo

Yo, el mencionado al inicio, comprendo que la participación en programas recreativos puede incluir actividad vigorosa. Se recomienda una evaluación física completa. Por medio de la presente asumo todos los riesgos y peligros incidentales de participar en el/los programa (s) mencionado anteriormente, incluyendo el transporte hacia y desde todas las actividades, y por la presente renuncio a mi derecho, dejo sin responsabilidad, absuelvo, libero y acepto no hacer responsable a la ciudad de Chapel Hill, sus funcionarios, agentes, y empleados, a la Comisión de Parques y Recreación, entrenadores y copatrocinadores por cualquier demanda que pueda surgir por lesión del participante mencionado. Además certifico que me encuentro físicamente preparado para participar en el programa y no he sido informado de lo contrario por parte de un médico. Además, doy mi autorización a los Hospitales de UNC y/u otra instalación médica certificada a que me proporcionen el tratamiento que ellos consideren necesario.

Política de fotos: El Departamento de Parques y Recreación de Chapel Hill se reserva el derecho a fotografiar a los participantes de los programas para propósitos publicitarios.

Política antidiscriminatoria: La ciudad de Chapel Hill no discrimina a las personas con discapacidades en su admisión, acceso, trato o empleo en sus programas o actividades.

Reembolsos: No todos los programas, pases, o reembolsos son elegibles para un reembolso . Las solicitudes de reembolso deben hacerse por escrito (parksrec@townofchapelhill.org). Si es elegible, un cargo de \$ 10 (por clase, pasar o alquiler) se cargará. Algunos reembolsos requieren 7 días de anticipación. Visita chapelhillparks.org de política de reembolso completo.

Firma del participante o firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____



PARKS AND RECREATION
www.chapelhillparks.org

Register online: www.chapelhillparks.org
 For more information, call (919) 968-2784
 Email parksrec@townofchapelhill.org