

Formulario de inscripción a campamentos de Parques y Recreación

Los **RESIDENTES** pueden registrarse a partir de las 8:30 a.m. del martes 10 de marzo / LOS NO RESIDENTES pueden registrarse a partir de las 8:30 a.m. del martes 17 de marzo

Recibo N° _____

NO HAY REGISTRO PARA CAMINAR EN LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE P&R EL MAR. 10 DE MARZO

La inscripción sin cita SOLO será aceptada en el Centro Comunitario Chapel Hill, el Centro Hargraves y el Centro Acuático Homestead el martes 10 de marzo.

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

Padre, madre o tutor legal

Apellidos _____ Nombres _____
 Dirección _____
 Teléfono residencial: _____ Teléfono del trabajo: _____
 Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

Padre, madre o tutor legal

Apellidos _____ Nombres _____
 Dirección _____
 Teléfono residencial: _____ Teléfono del trabajo: _____
 Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

Contacto de emergencia (que no sea uno de los padres): _____ Relación _____ Teléfono: _____

Marque aquí si su campista tiene un conjunto de habilidades, habilidades o necesidades especiales únicas. Damos la bienvenida a campistas de todas las habilidades. Podemos servir mejor a su familia si los conocemos y discutimos las opciones antes de que comience el campamento.

El personal deberá administrar medicamentos a mi hijo. Permítanos ahora para que podamos brindarle instrucciones y formularios que debe completar su médico.

Su idioma preferido en casa: Inglés Español Birmano Karen Mandarín Otro _____

Información de inscripción

	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento	Grado	La escuela	Edad	Sexo	Nombre del campamento	Número de la actividad	Sesión	Fechas	Cuota
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.												
Ver pago mínimo a continuación. <input type="checkbox"/> check # _____ (número de cheque (haga el cheque a nombre de Town of Chapel Hill y envíelo a CHPR 200 Plant Road, Chapel Hill, NC 27514) <input type="checkbox"/> giro postal <input type="checkbox"/> tarjeta de crédito												
											TOTAL	

PAGO MÍNIMO por niño, por sesión: PARA CAMPAMENTO DE TODO EL pagar \$10 por niño para asegurar su lugar.

TODOS LOS OTROS CAMPAMENTOS requieren un pago mínimo de \$40. Los saldos se deben pagar en su totalidad a más tardar el último día del plazo para pagar el saldo o el nombre del niño será retirado de la lista.

REEMBOLSOS: Las solicitudes de reembolso del campamento **SE DEBEN HACER POR ESCRITO** (parksrec@townofchapelhill.org) por lo menos **14 DÍAS** antes del primer día del campamento, y se cobrará una cuota de procesamiento de \$10 por niño por sesión

Normas de fotografías: El Departamento de Parques y recreación se reserva el derecho de fotografiar a los participantes del programa para propósitos publicitarios.

Normas antidiscriminación: La municipalidad de Chapel Hill no discrimina por discapacidades en cuanto a admisión, acceso, tratamiento, o empleo en sus programas o actividades.

Yo, el susodicho, entiendo que la participación en los programas de recreación puede involucrar actividades vigorosas y que se recomienda un examen médico completo. Por medio de la presente, asumo todos los riesgos y peligros inherentes a la participación en el programa o programas mencionados, incluyendo el transporte hacia y desde todas las actividades, y por medio de la presente eximo, descargo de responsabilidad, absuelvo, aseguro y acepto proteger a la Municipalidad de Chapel Hill y a sus funcionarios, agentes y empleados, a la Comisión de Parques y Recreación, y a los entrenadores y patrocinadores contra toda reclamación que surja de lesiones a los susodichos participantes. Además, certifico que estoy en condiciones físicas apropiadas para participar en este programa y que ningún médico me ha comunicado lo contrario. Además, autorizo que UNC Hospitals y/u otros establecimientos médicos licenciados hagan tratamiento según sea necesario.

Firma del padre, la madre o el tutor legal: _____

Fecha: _____