

Formulario de inscripción a campamentos de Parques y Recreación

Los RESIDENTES pueden registrarse Inicio 8:30 5 de febrero
 Los NO RESIDENTES pueden registrarse Inicio 8:30 12 de febrero

Recibo N° _____

NINGUNA INSCRIPCIÓN de Walk-in EN LA OFICINA de P & R ADMINISTRACIÓN EL lunes FEB. 5
 Registro de la cámara SÓLO se aceptarán en el centro de comunidad de la colina de la capilla, centro de Hargraves y granja Aquatic Center el lunes 5 de febrero

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): _____ Teléfono: _____

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): _____ Teléfono: _____

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									
											TOTAL	

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

Se debe pagar al momento de la inscripción.
Enviar por correo a 200 Plant Road, Chapel Hill, NC 27514
 Cheque # _____ Pagadero a Town of Chapel Hill
 Visa Mastercard American Express

Account #: _____

Nombre en la tarjeta: _____ Firma: _____ Fecha de vencimiento: _____

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.

¿Va a ser necesario que el personal le dé medicamentos a su niño? No Sí
 ¿Tiene su niño alguna discapacidad de desarrollo? No Sí
 De ser así, descríbala brevemente: _____

PAGO MÍNIMO por niño, por sesión: PARA CAMPAMENTO DE TODO EL DÍA, 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.

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.

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

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