

FORMA DE REGISTRO



Discover the fun!

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE.

- **Danos tu información.** Completar los seis pasos, información faltante provocara el retraso de su aplicación.
- **Reembolsos de Cancelaciones.** Reembolsos serán dados únicamente hasta la segunda junta de cualquier programa. Habrá una cuota de \$5 por el servicio de cancelación del participante. (Por participante/por cada cancelación) a menos que se indicara de forma diferente. Para más Información acerca de reembolsos, vea la página 69 en el Funformation.

1. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE ADULTO O PADRE/GUARDIÁN

Escoja uno: CPD residente no-residente Para programas de tenis: miembro invitado

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____ ext. _____ Teléfono Celular: _____

Email: _____ Yes, send me CPD program information via email.

Marca aquí si tu dirección o teléfono a cambiado.

2. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

# ID de Clase	Título de programa	*Cuota	Nombre y Apellido	Sexo	Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)	Grado	Talla de Camisa (Si se aplica)
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
Si, Yo donare \$2 para el programa de becas para la juventud.			No-Residentes (NR) No-residentes (NR) pagan 50% más que los residentes (R) en la lista de Cuotas. Adultos no-residentes que participan en la liga atlética deberán pagar una cuota de \$15 por jugador por temporada. Para más información acerca de no-residentes, por favor vea la página 70 del Funformation.				
Pago Total		\$					

3. INFORMACIÓN DE PAGO

Efectivo (no enviar dinero por correo)

Cheque (por favor dirija el pago a Champaign Park District # de Cheque _____ # de Licencia de Conducir _____)

Tarjeta de Crédito
 Visa MasterCard

De tarjeta de Crédito: _____ - _____ - _____ 3-4 Digit CCID# (en la parte posterior de la tarjeta) _____ Día de Expiración: _____

Nombre en la Tarjeta (Con Letra de Molde Legible) _____

Firma Autorizante: _____

4. INFORMACIÓN DEL ADA (ACTO AMERICANO DE DISCAPACIDAD)

¿Necesitas cualquier tipo de comodidades de acuerdo con el Acto Americano de Discapacidad, para participar o usar una actividad, programa o establecimiento?

Si [Favor de proporcionar los detalles de las comodidades necesarias por escrito a tu coordinador de programa.] **OVER ➡**
Por favor comprenda que notificaciones tardes o no a tiempo podría ocasionar que su participación se atrase.

No

(La renuncia debe de estar firmada en la parte de atrás)

RENUNCIA Y LIBERACIÓN

5. RENUNCIA Y LIBERACIÓN

INFORMACIÓN IMPORTANTE

El distrito del Parque de Champaign esta dedicado a conducir sus programas y actividades recreativas en la manera más segura y así mismo mantiene la seguridad de los participantes en mayor prioridad. El distrito del Parque de Champaign continuamente se esfuerza en reducir tales riesgos e insiste en que todos los participantes sigan las reglas y las instrucciones de seguridad que son diseñadas para proteger a los participantes. Sin embargo los participantes y los padres/guardián de menores de edad que sean registrados a las actividades o programas deben reconocer que hay un riesgo inherente de lesión al elegir participar en actividades/programas recreacionales. Tú eres solamente responsable de determinar si tu o tu hijo están físicamente aptos para llevar acabo las actividades que requieren este acuerdo. Es siempre aconsejable, especialmente si el participante esta embarazada, discapacitado o si a sufrido de alguna enfermedad, o lesionado que consulte a su medico antes de someterse a cualquier actividad que ponga en riesgo su salud.

PRECAUCIÓN DE RIESGOS

Las actividades/programas recreacionales se enfocan en desafiar física, mental y emocionalmente a cada participante A pesar de la preparación cuidadosa y apropiada, instrucciones, consejos médicos, condicionamiento y equipo hay todavía un alto nivel de riesgo cuando se participe en cualquier programa o actividad. Comprensiblemente no todos los riesgos y peligros pueden ser previstos. Dependiendo de la actividad particular de cada actividad los participantes deberán entender que existen ciertos riesgos, peligros y lesiones debido a los cambios de clima, el deslizarse, el caer, falta de habilidad del cuerpo, el descuido, falta de ética deportiva, defectos de premisas, equipo inadecuado o defectuoso, supervisión inadecuada, y el resto de las circunstancias inherentes a las actividades/programas recreacionales de interior o al aire libre que existen. En este asunto, será reconocido que es imposible que el distrito del Parque de Champaign pueda garantizar seguridad absoluta.

RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE TODAS LAS RECLAMACIONES Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Por favor lea cuidadosamente y este al tanto que al apuntarse y participar en los programas/actividades que aparecen arriba, usted estará expresando conocimiento de los riesgos y renunciara a toda forma de demanda de lesiones, daños o perdidas en la cual usted o el menor de edad niño/niña pueda obtener a consecuencia de participar en alguna o todas las actividades relacionadas o asociadas con los programas/actividades (incluyendo servicios de transportación/operación de vehículo, cuando sea proporcionado).

Yo reconozco y comprendo que hay ciertos riesgos de lesión física hacia los participantes de estos programas/actividades, y yo voluntariamente estoy de acuerdo en asumir toda responsabilidad de alguna o todas las lesiones, daños o perdidas sin importar el grado de gravedad, que mi menor/hijo o hija que yo pueda sostener del resultado de la participación. Yo continuo estando de acuerdo en que voluntariamente renuncio a cualquier tipo de demanda que yo o mi hijo pueda tener, como resultado de la participación en los programas/actividades en contra del Distrito del Parque de Champaign y del Distrito del Parque de Urbana, incluyendo sus respectivos oficiales, oficial, empleados y voluntarios (los que forman parte del "Champaign Park District".

Yo por este medio doy mi completa renuncia para siempre de hacer cualquier cargo en contra del Distrito del Parque de Champaign de cualquier forma por cualquier causa como lesiones, daños y perdidas que mi menor o yo pueda tener o que mi menor y yo podamos tener a causa de la participación o de cualquier relación con los programas o actividades.

Yo he leído y comprendido toda la información importante que ha sido mencionada arriba acerca de la renuncia a cualquier reclamo y asumo toda responsabilidad en los riesgos.

Nombre del Participante (ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE)

Firma del Adulto participante o del pariente/guardián (si el participante es menor de 18 años)

Fecha

Participación puede ser negada si la firma del pariente/guardián y la fecha no están en el documento de renuncia a cualquier cargo en contra del Distrito del Parque de Champaign.

6. RETURN TO:

CORREO:

Champaign Park District OR
ATTN: Registration
706 Kenwood Road
Champaign, IL 61821-4112

FAX:

(Solo tarjetas de crédito) OR
217-355-8421

LUGARES DE OFICINAS:

Bresnan Meeting Center OR
Douglass Community Center
Leonhard Recreation Center
Springer Cultural Center
Tennis Center
CUSR, 158 Lincoln Square Village

INTERNET:

www.champaignparkdistrict.com