



FORMULATIO DE REGISTRO DE CLASE

PARTICIPANT INFORMATION

Apedillo _____ Primer Nombre _____

Masculino Maculina FDN ___ / ___ / ___ Edad ___ Grado ___ Escuela _____

Tienes un hermano/a jugando en esta misma division de edad? Si No

GENERAL INFORMATION

Padre/Tutor _____ Correo Electronico _____

Domicillio _____ Apt# _____ Ciudad _____ Codigo Postal _____

Telefono de Casa _____ Celular _____ Telefono de Trabajo _____

Nombre de Contacto: Emergencia _____ Telefono _____

Marque aquí si se trata de una nueva dirección familiar o número de teléfono.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

Yo, el abajo firmante, doy permiso para que mi hijo, cuyo nombre aparece arriba, participe en la liga deportiva de **Elysian Valley RC**. Acepto eximir de responsabilidad a la ciudad de Los Ángeles y sus funcionarios, agentes/empleados por cualquier lesión a mi hijo. como resultado de la participación en este programa.

Entiendo que el parque no tiene seguro.

Yo, los padres abajo firmantes de _____, autorizo a **Elysian Valley RC** como agente del abajo firmante a dar consentimiento para exámenes de rayos X, diagnóstico o tratamiento anestésico, médico o quirúrgico y atención hospitalaria que se considere aconsejable y debe ser prestado bajo la supervisión general o especializada de cualquier médico autorizado según las disposiciones de la Ley de Práctica Médica o del personal de un hospital autorizado, ya sea que dicho diagnóstico o tratamiento se realice en el consultorio de dicho médico o en dicho hospital.

Al participar en la programación de Elysian Valley RC, yo, el abajo firmante, acepto permitir que el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles y Elysian Valley RC utilicen fotografías, cintas de video y testimonios de los participantes para su uso en materiales publicitarios.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

ACTIVIDAD PLAYLA

SESIÓN	NOMBRE DE LA CLASE	RR#	RECIBIDO POR

POLIZA DE REEMBOLSO

No se emitirán reembolsos a menos que se cancele el programa.

INITIALS _____

COMUNICADO PARA LOS MEDIOS

El Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles o sus agentes asignados tienen mi permiso para usar imágenes (digitales, cinematográficas, cintas o videos) de mi hijo para la promoción de los programas del Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Angeles.

INITIALS _____