

City of Los Angeles Department of Recreation & Parks

Lemon Grove Recreation Center

ADULTO

La Forma de Registro

ACTIVIDAD: _____

Informacion de participante:

Apellido _____ Primer Nombre _____
 Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY) ____ / ____ / ____ Edad _____
 Genero: Mujer _____ Hombre _____

Informacion General:

Domicilio _____ Apt# _____
 Ciudad _____ Zona Postal _____
 Telefono: Dia (____) ____ - ____ Cell # (____) ____ - ____ Noche (____) ____ - ____

En caso de emergencia:

Nombre _____ Telefono (____) ____ - ____ Relacion _____
 Nombre _____ Telefono (____) ____ - ____ Relacion _____

Concuerdo en tener responsable la Ciudad de Los Angeles, el Departamento de Recreación y Parques, y de sus funcionarios, los agentes/empleados para cualquier herida a yo mismo a consecuencia de participación en el Centro de recreo de **Lemon Grove**. Comprendo y concuerdo que ni la Ciudad de Los Angeles, el Departamento de Recreación y Parques o Centro de recreo de **Lemon Grove** o cualquier clase llevan seguro. Comprendo y concuerdo con los términos listó arriba.

Firma _____ Fecha _____

Enero RR#: _____ Amount: _____	Febrero RR#: _____ Amount: _____	Marzo RR#: _____ Amount: _____	Abril RR#: _____ Amount: _____
Mayo RR#: _____ Amount: _____	Junio RR#: _____ Amount: _____	Julio RR#: _____ Amount: _____	Agosto RR#: _____ Amount: _____
Septiembre RR#: _____ Amount: _____	Octubre RR#: _____ Amount: _____	Noviembre RR#: _____ Amount: _____	Diciembre RR#: _____ Amount: _____

Person with disabilities are welcome to participate in our programs. Reasonable accommodations will be made with prior arrangements.
El espíritu deportivo es la Responsabilidad de todos... Sea un Buen Deportista

"Payment by checks or Money Orders only" "A collection fee will be charged for each returned check"