



**Seoul International Park**  
**(Ardmore Recreation Center)**  
 3250 San Marino Street. Los Angeles, CA 90006  
 (213) 383-7549  
Ardmore.RecreationCenter@lacity.org

# Registration Form

Participant's First and Last Name	M / F	Birth date	Class Name	Fee
<b>TOTAL FEES</b>				

**Parental Permission  
Consent and Agreement**

LIABILITY WAIVER

By registering for this program I understand the City of Los Angeles, Department of Recreation and Parks carries no insurance for the participant. I further agree to relieve Seoul International Park and the City of Los Angeles, Department of Recreation and Parks, and its officers, agents and employees of any liability in connection with this agreement, and for any accident or injury that may occur during my child's participation in any recreation program at or from this facility.

INITIALS: \_\_\_\_\_

TRIP WAIVER

This facility has my approval for all activities including those away from the park site, which involve any type of transportation (bus, van, walking, and/or public transportation, i.e. Metrolink, etc.). I understand that each participant is expected to partake in all activities in which they are physically able. I understand that any participant who does not cooperate with park staff will be expelled from the program, without a refund. I authorize the use of my or my child's image or likeness for distribution in park related promotional materials.

INITIALS: \_\_\_\_\_

REFUND POLICY

Reminder all payments are due in full at the time of registration. All programs are first come, first served. Spaces will not be held without full payment. Once payments are receipted they cannot be returned. No full refunds will be given unless program is cancelled by the facility. Should a refund be granted, there will be a non-refundable 15% administration fee assessed in addition to the cost of supplies such as uniform. For all programs, payment is due prior to the start of the program. Attendance in programs does not hold your child's space for future programs. Programs are subject to change or cancellation.

INITIALS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Participant Signature (If under 18, parent / guardian)

\_\_\_\_\_  
Date

**HOUSEHOLD / PRIMARY  
ADULT CONTACT**

\_\_\_\_\_  
First Name

\_\_\_\_\_  
Last Name

Relationship to Participant  
 Self  Mother  Father  Guardian  Other

\_\_\_\_\_  
Address

\_\_\_\_\_  
City / State

\_\_\_\_\_  
Zip

\_\_\_\_\_  
Home Phone

\_\_\_\_\_  
Work Phone

\_\_\_\_\_  
E-Mail Address

**EMERGENCY CONTACT**

\_\_\_\_\_  
First Name

\_\_\_\_\_  
Home Phone

\_\_\_\_\_  
Work Phone

*"We build Healthy  
Communities through People,  
Parks and Programs."*

**FOR OFFICE USE ONLY**

Payment Amount:: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Received by: \_\_\_\_\_ RW #: \_\_\_\_\_



**Seoul International Park**

**(Ardmore Recreation Center)**

3250 San Marino Street. Los Angeles, CA 90006

(213) 383-7549

Ardmore.RecreationCenter@lacity.org

# Formulario de Inscripción

Nombre y Apellido del Participante	M / F	Fecha de Nacimiento	Nombre de la Clase	Cuota
<b>COSTO TOTAL</b>				

**Permiso de los Padres  
Consentimiento y Acuerdo**

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

Al registrarse en este programa, entiendo que la Ciudad de Los Angeles, Departamento de Recreación y Parques no lleva seguros para el participante. También estoy de acuerdo para aliviar Seoul International Park y la Ciudad de Los Angeles, Departamento de Recreación y Parques, y sus funcionarios, agentes y empleados de cualquier accidente o lesión que pueda ocurrir durante la participación de mi hij@ en cualquier programa de recreación en o desde este centro.

INICIALES: \_\_\_\_\_

RENUNCIA DE VIAJE

Este centro tiene mi aprobación para todas las actividades, incluidas las de distancia del sitio del parque, lo que implica cualquier tipo de transporte (autobús, camioneta, caminar, y/o transporte público, es decir, Metrolink, etc.). Entiendo que cualquier participante debe participar en todas las actividades en que se encuentran físicamente capaces. Entiendo que cualquier participante que no coopere con el personal del parque será expulsado del programa, sin un reembolso. Autorizo la utilización de mi imagen o la de mi niñ@ para materiales promocionales relacionados al parque.

INICIALES: \_\_\_\_\_

PÓLIZA DE REEMBOLSO

Recordatorio todos los pagos se deben en su totalidad en el momento de inscripción. Todos los programas son primero llegados, primero servido. Espacios no serán sostenidos sin el pago total. Una vez que los pagos son recibidos no pueden ser devueltos. No se darán reembolsos completos a menos que el programa es cancelado por el parque. Si un reembolso es concedido, habrá una tarifa no reembolsable para la administración de 15% evaluado, además de los gastos de suministros, tales como uniformes. Para todos los programas, el pago se debe antes del inicio del programa. La asistencia en programas no sostiene el espacio de su hij@ para programas futuros. Los programas están sujetos a cambios o cancelación.

INICIALES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

(Menor de 18 años, padres / tutores)

**HOGAR / CONTACTO PRIMARIO (ADULTO)**

---

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Relación al Participante  
 \_\_\_ Mismo \_\_\_ Madre \_\_\_ Padre \_\_\_ Guardián \_\_\_ Otro

---

Domicilio \_\_\_\_\_

---

Cuidad / Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

---

Celular \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

---

E-Mail \_\_\_\_\_

**CONTACTO DE EMERGENCIA**

---

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

---

Celular \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo \_\_\_\_\_

"Construimos comunidades saluables a través de la gente, parques y programas."

**FOR OFFICE USE ONLY**

Payment Amount:: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Received by: \_\_\_\_\_ RW #: \_\_\_\_\_