

# Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de San Mateo

## Formulario de Inscripción para Actividades

Residente\*  No-residente

\*Individuos que residen dentro de los límites del impuestos a la propiedad de la Ciudad de San Mateo.

Inscripción para Adultos \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección Casa \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono Casa \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del Participante	Fecha de Nacimiento	Género	Actividad	Fee
			Membresía en el Programa de Transporte Get Around	N/A
			Membresía en el Programa de Transporte Get Around	N/A
			<b>TOTAL</b>	\$

**RENUNCIAS Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA FOTOGRAFÍA:** En consideración a la participación en el programa de recreación de la Ciudad de San Mateo descrito anteriormente (la "Actividad"), yo, el signatario para mí mismo y/o como como padre/tutor del Menor mencionado arriba, estoy de acuerdo a indemnizar, y eximir de responsabilidad a la Ciudad de San Mateo, sus funcionarios elegidos y designados, empleados y agentes (la "Ciudad") y por medio de la presente renuncio, exono y descargo todas y cada una de las reclamaciones por daños, muerte, lesiones personales, lesiones corporales o daños a la propiedad que Yo y/o el Menor podamos tener o que más adelante se acumulen para Mí y/o el Menor en contra de la Ciudad y en contra de cualquier responsabilidad legal derivada o relacionada de alguna manera con mi participación o la participación del Menor en esta Actividad, aun cuando esa responsabilidad legal pueda surgir por negligencia o descuido por parte de las personas o entidades mencionadas arriba.

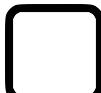
Yo entiendo que accidentes y lesiones pueden surgir de la participación en esta clase o actividad; no obstante, sabiendo los riesgos, por medio de la presente estoy de acuerdo a asumir esos riesgos en mi nombre y/o en nombre del Menor mencionado anteriormente y liberar y eximir a todas las personas o entidades mencionadas anteriormente. Se entiende además y se acuerda que se ha entrado libremente a esta renuncia, liberación y asunción de riesgos y será vinculante para mí/nuestros herederos y asignados.

He leído y estoy de acuerdo con las políticas de inscripción y del programa. Además, estoy de acuerdo en permitir el uso de mi imagen y/o la del menor nombrado, que pueda ser captada mediante video, fotografía, cámara digital u otro medio, para los materiales de promoción y publicaciones de la Ciudad de San Mateo. Con mi firma a continuación, reconozco que he leído este documento y entiendo su contenido.

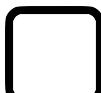
Marque los espacios apropiados y firme: \_\_\_\_\_ Participante (mayor de 18) \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Tutor Legal

Nombre (letra de Imprenta): \_\_\_\_\_

Se Requiere Firma: \_\_\_\_\_



**Necesitaré una vehículo accesible a silla de ruedas/scooter**



**Por favor envíe más información en ESPAÑOL**