



Forma de Inscripción en Actividades

INFORMACIÓN DEL HOGAR					
Padre/Guardián o Registrante Adulto*:					
Marque uno*: <input type="checkbox"/> Residente (**Vive/tiene propiedad dentro de los límites de la Ciudad)			<input type="checkbox"/> No-Residente		Fecha de Nacimiento* (18 años o mayor):
Dirección*:			Ciudad*:	Código Postal*:	
Teléfono de casa*:	Celular*:		Correo Electrónico*:		
Contacto de Emergencia*:			Teléfono*:	Relación*:	
INSCRIPCIONES DE ACTIVIDAD					
Nombre del Participante*	Fecha de Nacimiento*	Sexo	Código de Actividad*	Actividad*	Tarifa*
CUOTA TOTAL*					
<p>RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y PUBLICACIÓN FOTOGRÁFICA: En consideración a la participación en el programa de recreación de la Ciudad de San Mateo descrito anteriormente (la "Actividad"), el suscrito para mí y / o como padre / tutor del Menor mencionado anteriormente, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la Ciudad de San Mateo, sus funcionarios, empleados y agentes elegidos y designados (la "Ciudad") y por la presente renuncia, libera y libera todos y cada uno de los reclamos por daños, muerte, lesiones personales, lesiones corporales o daños a la propiedad que yo y / o el menor pueden tener o que en lo sucesivo pueden acumularse para mí y / o el menor contra la ciudad y contra cualquier responsabilidad que surja o esté relacionada de alguna manera con mi y / o la participación del menor en esta actividad, incluso aunque esa responsabilidad puede surgir de negligencia ordinaria o descuido por parte de la persona o entidades mencionadas anteriormente.</p> <p>Entiendo que los accidentes y las lesiones pueden surgir de la participación en esta clase o actividad; Sin embargo, conociendo los riesgos, acepto asumir esos riesgos en mi nombre y / o en el Menor mencionado anteriormente. Además, se entiende y acuerda que esta renuncia, liberación y asunción o riesgos se han suscrito libremente y serán vinculantes para mis / nuestros herederos y cesionarios. Los participantes de las clases de recreación virtual reconocen que son responsables de garantizar que su entorno esté seguro / libre de obstrucciones y que cualquier uso de aplicaciones de terceros (por ejemplo, Zoom, Google Meet, etc.) es bajo su propio riesgo.</p> <p>He leído y acepto las políticas de registro y programa. Además, acepto permitir el uso de mi imagen y / o la del menor nombrado, que puede capturarse mediante video, foto, cámara digital u otros medios, para materiales y publicaciones promocionales de la Ciudad de San Mateo. Al aceptar a continuación, reconozco que he leído este documento y entiendo su contenido.</p> <p><input type="checkbox"/> Al marcar esta casilla, autorizo a la Ciudad de San Mateo a divulgar mi información de contacto: nombre, número de teléfono y correo electrónico, con el fin de participar en el programa virtual ("Actividad") mencionado anteriormente.</p> <p>Marque los espacios apropiados y firme: <input type="checkbox"/> Participante (mayor de 18 años) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal</p> <p>Imprimir nombre*: _____ ➡ Firma requerida* _____</p> <p>Nombre del menor: _____ Padre/ Guardián Legal si es menor de 18 años _____</p>					
<p>Solicitud de Modificación de Clase/Programa: Nosotros alentamos y apoyamos la participación de individuos con todo nivel de habilidades en nuestros programas y servicios. Esto incluye aquellos con discapacidades y con necesidad de modificaciones razonables al programa para poder participar. Por favor complete la siguiente declaración y notifique a nuestro personal con un mínimo de 10 días hábiles antes del inicio del programa:</p> <p>Solicito una modificación razonable del programa para la(s) clases o programa(s) enumerados en esta forma de inscripción <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Nombre del Participante _____ Fecha _____</p>					
<p>El envío de este formulario NO confirma el registro/inscripción.</p> <p>El personal verificará la disponibilidad y se comunicará con usted dentro de las 72 horas para encargarse del pago de la tarifa o lo dirigirá a www.sanmateorec.org para pagar el saldo restante.</p> <p><i>Aviso de cargo por servicio de tarjeta de crédito: los clientes que utilicen una tarjeta de crédito o débito para realizar pagos con la Ciudad de San Mateo estarán sujetos a cargos por servicio. Las empresas que procesan transacciones con tarjeta de crédito o débito cobran aproximadamente el 3.25% del monto facturado. La tarifa se paga directamente a la empresa que procesa la transacción y no la cobra la Ciudad.</i></p> <p>[FOR OFFICE USE ONLY PROCESSED BY: _____ (Staff Initials) DATE: _____]</p>					