

Complete un formulario por participante. Por favor imprima claramente y complete todo el formulario. Los formularios sin firma serán devueltos y no procesados.

**INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  Residente de Gaithersburg  No  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_  
 Género: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Desea recibir boletines electronicos ocasionalmente? Si No

**Sólo para deportes:** ¿Quieres ser entrenador?  Si  No **Sólo para deportes:** Solicitudes adicionales: \_\_\_\_\_

Describe cualquier adaptación específica que solicite en función de discapacidades físicas, psiquiátricas, conductuales o de otro tipo: \_\_\_\_\_

*La Ciudad se compromete a realizar adaptaciones razonables según lo exige la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y otras leyes aplicables. Las solicitudes deben realizarse tres semanas antes de la fecha de inicio del programa llamando al 301-258-6350. La entrada al programa puede retrasarse/negarse si la solicitud no le da a la Ciudad tiempo suficiente para considerar/organizar adaptaciones.*

**INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Nombre de la actividad	Número de actividad	Fecha y hora	Tarifa

**INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR, SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE EDAD**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ SI: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Principal: \_\_\_\_\_ Teléfono secundario: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Por la presente deseo voluntariamente asistir o participar virtualmente a través de Internet en línea, y/o otorgar permiso para que un miembro de la familia bajo mi custodia o supervisión asista o participar virtualmente a través de Internet en línea en la actividad patrocinada por la Ciudad de Gaithersburg. (Ciudad). Entiendo que lo hacemos bajo nuestro propio riesgo y que soy responsable del seguro en caso de cualquier daño, lesión o enfermedad para mí y/o el familiar. Sé, entiendo y reconozco que existen riesgos asociados con el uso de edificios/equipos/propiedad personal de la Ciudad y riesgos de privacidad asociados con cualquier participación en Internet en línea, y en cuanto a todos y cada uno de dichos usos, ya sea en persona, en línea o ambos, por la presente asumimos todos los riesgos y peligros asociados con cualquier daño, lesión o enfermedad para mí y/o el miembro de mi familia, renunciamos a cualquier reclamo contra la Ciudad en cuanto a cualquier preocupación de seguridad, enfermedad o privacidad, y seremos los únicos responsables de mi propia participación y uso seguro y razonable. También entiendo que soy responsable de realizar una solicitud de adaptaciones razonables según la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y otras leyes aplicables. Además, entiendo que aunque se observarán precauciones de seguridad, la Ciudad, sus empleados o agentes no serán responsables de ninguna propiedad personal perdida por mí y/o un miembro de mi familia, por ningún reclamo de violación de la privacidad a través de nuestra participación en línea. o por cualquier daño o lesión personal sufrida en el programa. También doy mi consentimiento para el uso por parte de la Ciudad de cualquier fotografía, grabación, datos y/o cintas de video realizadas del programa, ya sea en línea o proporcionadas en persona. Entiendo que todos los retiros de programas/actividades están sujetos a tarifas de procesamiento y que algunos programas/actividades no son reembolsables de acuerdo con las Pautas de Retiro y Reembolso del Departamento de Parques, Recreación y Cultura. Acepto/aceptamos seguir todas las reglas y regulaciones para la participación en línea y cualquier regla y regulación de las instalaciones, incluidas todas las instrucciones de cualquier personal de la Ciudad, y entiendo que yo/nosotros podemos estar sujetos a ser eliminados o excluidos de la participación virtual en línea en Internet. si no se siguen alguna norma, reglamento o instrucción. Si se utiliza el equipo proporcionado por la Ciudad, acordamos usarlo solo en las instalaciones donde se proporcionó y usarlo de acuerdo con las reglas, regulaciones o instrucciones, y antes de salir de las instalaciones devolverlo en las mismas condiciones que Fue cuando lo recibí. (Reaprobado 11-08-2021)

\_\_\_\_\_  
Escriba el nombre del padre/guardian

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha

**INFORMACIÓN DEL PAGO**
**Uso exclusivo de oficina**

Monto: \_\_\_\_\_  Cash  # De Cheque #: \_\_\_\_\_  Visa/MC/Disc/Amex #: \_\_\_\_\_

Rec'd: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_

Fecha de exp: \_\_\_\_\_ Nombre en la tarjeta: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Proc'd:  Yes  No