



# Registration Form | Formulario De Inscripción

## PARTICIPANT INFORMATION | INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

First Name | Nombre \_\_\_\_\_ MI \_\_\_\_\_ Last Name | Apellido \_\_\_\_\_  
 Address | Dirección \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ City | Ciudad \_\_\_\_\_ State | Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
 Phone | Teléfono \_\_\_\_\_ Cell | Celular \_\_\_\_\_  City Resident  Nonresident  
 Date of Birth | Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grade | Grado \_\_\_\_\_ School | Escuela \_\_\_\_\_  M  F

What is your race/ethnicity? (Optional) You may select more than one. | ¿Cuál es tu raza / etnicidad? (Opcional) Puede seleccionar más de uno.  
 American Indian/Alaskan Native | Indígena de las Américas o nativa de Alaska  Asian | Asiática  Black or African American | Negra o afroamericana  
 Hispanic or Latino or Spanish Origin of An Race | De origen hispano, latino o español?  White | Blanca  Other | Otra  Two or More Races | Dos o Mas Razas

Does your child have any allergies, medications or conditions that may affect participation in the program? | ¿Tiene su niño algunas alergias, medicaciones, o condiciones que podía afectar su participación?  
 No  Yes Please Specify | Por favor especifica \_\_\_\_\_

Describe any ADA (Americans with Disabilities Act) accommodations or any physical, psychiatric, behavioral or other concerns for which you will make a special request for a change or adaptations |  
 Describa cualquier adaptación específica que solicite en función de preocupaciones físicas, psiquiátricas, conductuales u otras \_\_\_\_\_

Check your child's swimming ability | Marque la capacidad de natación de su hijo:  Non swimmer | No Nadador  Swimmer | Nadador

Emergency Contact Name (Other than parent) | Contacto de Emergencia (aparte del padre) \_\_\_\_\_ Phone | Teléfono \_\_\_\_\_

## PARENT/GUARDIAN INFORMATION | INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN

First Name | Nombre \_\_\_\_\_ MI \_\_\_\_\_ Last Name | Apellido \_\_\_\_\_  
 Primary Phone | Teléfono \_\_\_\_\_ Cell | Celular \_\_\_\_\_  M  F  
 Email \_\_\_\_\_ Do you wish to receive occasional E-newsletters | ¿Desea recibir boletines electrónicos ocasionales?  Yes  No

## ACTIVITY INFORMATION | INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Activity Name   Nombre de actividad	Activity #   Numero de actividad	Date & Time   Día y Hora	Price   Precio

I hereby voluntarily wish to attend or virtually participate through the Internet on-line, and/or grant permission for a family member under my custody or supervision to attend or virtually participate through the Internet on-line in the activity sponsored by the City of Gaithersburg (City). I understand that we do so at our own risk and that I am responsible for the insurance in case of any harm, injury or illness to me and/or the family member. I know, understand, and acknowledge that there are risks associated with the use of City buildings/equipment/personal property and privacy risks associated with any on-line Internet participation, and as to any and all such uses, whether in person, online or both, hereby assume any and all risks and hazards associated with any harm, injury or illness to me and/or the family member therewith, waive any claim against the City as to any safety, illness or privacy concerns, and shall be solely responsible for my own participation and safe and reasonable use. I also understand that I am responsible for making a request for reasonable accommodations under the Americans with Disabilities Act and other applicable law. Furthermore, I understand that although safety precautions will be observed, the City, its employees or agents will not be responsible for any personal property lost by me and/or family member, for any claim of any privacy violation through our on-line participation, or for any harm or personal injury sustained in the program. I also consent to the City's use of any photographs, recordings, data and/or videotapes made of the program, whether on-line or provided in person. I understand that all program/activity withdrawals are subject to processing fees and that some programs/activities are non-refundable in accordance with the Department of Parks, Recreation and Culture Withdrawal and Refund Guidelines. I/we agree to follow all rules and regulations for on-line participation and any facility rules and regulations, including all instructions from any City staff, and understand that I/we may be subject to removal or barred from virtual on-line Internet participation if any rules, regulations or instructions are not followed. If City provided equipment is used, I/we agree to use it only at the facility where provided and to use it according to any rules, regulations or instructions, and prior to my/our leaving the facility to return it in the same condition as it was when received.

Por la presente deseo voluntariamente asistir o participar virtualmente a través de Internet en línea, y / o otorgar permiso a un miembro de la familia bajo mi custodia o supervisión para asistir 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 miembro de la familia. Sé, entiendo y reconozco que existen riesgos asociados con el uso de edificios de la ciudad / equipos / propiedad personal y riesgos de privacidad asociados con cualquier participación en línea en Internet, y con respecto a cualquiera y todos esos usos, ya sea en persona, en línea o ambos, por la presente asumo todos y cada uno de los riesgos y peligros asociados con cualquier daño, lesión o enfermedad para mí y / o el miembro de la familia con el mismo. También entiendo que soy responsable de hacer una solicitud de adaptaciones razonables bajo la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y otras leyes aplicables. Además, entiendo que, aunque se observarán las precauciones de seguridad, la Ciudad, sus empleados o agentes no serán responsables de ninguna propiedad personal perdida por mí y / o un miembro de la familia, por cualquier reclamo de violación de privacidad a través de nuestra participación en línea, o por cualquier daño o lesión personal sufrida en el programa. También doy mi consentimiento para que la Ciudad use fotografías, grabaciones, datos y / o videos hechos del programa, ya sea en línea o 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 el Departamento de Parques, Pautas de retiro y reembolso de recreación y cultura. Acepto / aceptamos seguir todas las reglas y regulaciones para la participación en línea y las reglas y regulaciones de las instalaciones, incluidas todas las instrucciones de cualquier miembro del personal de la Ciudad, y entiendo que puedo / estar sujeto a ser eliminado o excluido de la participación virtual en línea en Internet si no se siguen las reglas, regulaciones o instrucciones. Si se usa el equipo provisto por la Ciudad, yo / nosotros aceptamos usarlo solo en la instalación donde se proporcionó y usarlo de acuerdo con las reglas, regulaciones o instrucciones, y antes de que yo / nuestra salida de la instalación lo devuelva en las mismas condiciones que fue cuando se recibió.

Print Parent/Guardian Name | Escriba el nombre de padre/guardian \_\_\_\_\_

Signature of Parent/Guardian | Firma del padre/guardian \_\_\_\_\_

**Office Use Only: Activity #**  
 Rec'd: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_  
 W P M F Resident: Y N  
 Pr: \_\_\_\_\_ Initials: \_\_\_\_\_  
 Payment Method: \_\_\_\_\_