

# BLUE ISLAND PARK DISTRICT REGISTRATION

[www.blueislandparks.org](http://www.blueislandparks.org)

Phone Number: 708-385-3304

Fax Number: 708-385-3318

## Información del Padre/Tutor

Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Apt: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número Primario/de Casa: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Número de Celular: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia/Número: \_\_\_\_\_

Número De Trabajo: \_\_\_\_\_

### USO DE OFICINA

Nombre del participante (Nombre y Apellido)	M/F	Cumpleaños	Edad	Nombre Del Programa	Talla de Uniforme (Si es necesario)	Número De Programa y Sesión

Hay información médica o necesidades especiales de participante(s) que tenemos que ser conscientes? Si (explica) No

¿Cómo se enteró del Programa?

**POR FAVOR VEA EL OTRO LADO**

# BLUE ISLAND PARK DISTRICT REGISTRATION

[www.blueislandparks.org](http://www.blueislandparks.org)

**Phone Number: 708-385-3304**

**Fax Number: 708-385-3318**

El Parque del Distrito de Blue Island ("Park District") se compromete a llevar a cabo sus programas y actividades recreativas de una manera segura y mantiene la seguridad de los participantes en alta estima. El Distrito de Parques se esfuerza continuamente para reducir los riesgos de seguridad e insiste en que todos los participantes sigan las reglas de seguridad e instrucciones que están diseñados para proteger la seguridad de los participantes. Sin embargo, los participantes y los padres/tutores de los menores de edad se inscriban en programas de Parque del Distrito deben reconocer que existe un riesgo inherente de lesión al momento de elegir a participar en programas de recreación/actividades.

Usted es el único responsable de determinar si usted y/o su hijo menor de edad/pupilo está físicamente abeto y/o adecuadamente cualificados para las actividades y programas previstos y realizados por el Acuerdo. Siempre es recomendable, sobre todo si el participante está embarazada, está desactivada en cualquier forma o ha sufrido recientemente una enfermedad, lesión o menoscabo, consultar a un médico antes de emprender cualquier actividad física.

## Advertencia de Riesgo

Las actividades recreativas/programas están destinados a desafiar y comprometer los recursos físicos, mentales y emocionales de cada participante. A pesar de una preparación cuidadosa y adecuada, la instrucción, el consejo médico, acondicionamiento y equipamiento, todavía hay un riesgo de lesiones graves al participar en cualquier actividad/programa recreativo. Es comprensible que no todos los riesgos y peligros que se pueden prever. Dependiendo de la actividad particular, los participantes deben entender que los riesgos determinados, peligros y lesiones debido a las inclemencias del tiempo, resbalones, caídas, nivel de habilidad pobre o acondicionado, descuido, payasadas, conducta anti-deportiva, locales defectos, equipo inadecuado o defectuoso, supervisión inadecuada, instrucción u oficiente, y todas las demás circunstancias existen inherentes recreativas actividades/programas. En este sentido, hay que reconocer que es imposible para el Distrito de Parques de Blue Island para garantizar la seguridad absoluta.

Como participante o padre/tutor de un participante en un programa, reconozco que hay ciertos riesgos de daño físico a los participantes, y yo voluntariamente estoy de acuerdo en asumir el riesgo total de cualquier y todas las lesiones (incluida la muerte), daños o pérdidas, a pesar de la gravedad, que yo o mi hijo menor de edad/pupilo pueda sufrir como resultado de participar en cualquiera y todas las actividades relacionadas con o relacionados con el programa.

Estoy de acuerdo en renunciar y abandonar todas las reclamaciones yo o mi hijo menor de edad/pupilo puede (o que se acumulan a mí o a mi hijo menor de edad/pupilo) como resultado de su participación en el programa contra el Distrito de Parques y de sus funcionarios, agentes, funcionarios, voluntarios y empleados.

Yo libero totalmente y para siempre descargo el Distrito de Parques y de sus funcionarios, agentes, empleados, voluntarios y empleados de cualquier y todas las reclamaciones por lesiones (incluida la muerte), daños o pérdidas que yo o mi hijo menor de edad/pupilo pueda tener (o que pueden acumular a mí o a mi hijo menor de edad/pupilo) a cuenta de, que surja de, relacionada con o de alguna manera asociada con la participación en el programa.

En caso de cualquier emergencia, autorizo a los funcionarios del Distrito de Parques obtener de cualquier hospital, médico con licencia y/o personal médico cualquier tratamiento considere necesario para mi atención inmediata y estoy de acuerdo que seré responsable por el pago de cualquier y todos los servicios médicos prestados.

También doy permiso para el Distrito de Parques de utilizar el nombre del participante, fotografía, dirección, imagen o semejanza para la exhibición en publicaciones, anuncios y mailings de marketing del Parque del Distrito. Entiendo los materiales están diseñados para propósitos educativos y de información y estoy de acuerdo en liberar y renunciar a cualquier reclamación contra el Distrito de Parques, sus funcionarios, empleados, voluntarios o agentes, que yo o mi hijo menor de edad/pupilo pueda tener (o que pueden acumular para mí o mi hijo menor de edad/pupilo) que surjan del uso del nombre de mi niño, fotografía, imagen o semejanza en el mismo.

**HE LEIDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE LA RENUNCIA ANTERIOR Y LIBERACIÓN Y PERMISO PARA ASEGURAR EL TRATAMIENTO.**

**Firma/ Firma del Padre/Tutor del Participante**

**Fecha**