



# Aplicación para becas de programas Acuaticos

Clases de natación • Salvavida Jr. • Pase de Piscina

HAGA COPIAS SI ES NECESARIO • POR FAVOR IMPRIME Y LLENE COMPLETAMENTE  
APLIQUE PRONTO, EL ESPACIO ES LIMITADO

Aplicaciones serán aceptadas empezando el 1 de mayo durante las horas regulares, siempre y cuando haiga fondos de beca.  
Aplicaciones deben ser recibidas 14 días antes del inicio de la sesión. Aplicaciones pueden ser entregadas en cualquier centro comunitario u oficina general (6927 Magnolia Avenue • Riverside, CA 92506).

Información del Solicitante/Adulto							
Primer nombre				Apellido			
Domicilio							
Ciudad		Código postal		Fecha de Nacimiento del Adulto		/	/
Teléfono/noche	( )	Teléfono/día	( )	Correo electrónico			

¿A cuál escuela de Riverside (RUSD) atiende el participante(s)?

### Contacto en caso de emergencia/Persona autorizada para recoger al participante

Nombre		Teléfono	( )	Relación	
--------	--	----------	-----	----------	--

### Actividad e información del participante

Nombre	Género	Fecha de Nacimiento	Nombre de Actividad	Nombre de piscina	Fecha de Inicio	Hora	Precio
Kaylie Swimsalot (ejemplo)	M	6/9/2009	Nivel 1	Reid	Junio 18	11:30	\$48
	M / F	/ /					
	M / F	/ /					
	M / F	/ /					
	M / F	/ /					

Favor de leer y firmar abajo

Precio Total

Escriba la cantidad total

Total de becas

### Tamaño de hogar/ingresos/demografía

# de Jóvenes (0-17 años)=

# de adultos (18-54 años)=

# de personas mayores (55+ años)=

Por favor circule el ingreso de su hogar

Tamaño total del hogar (Jóvenes + Adultos + Personas mayores)=

	1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas	6 Personas	7 Personas	8 Personas	Origen (circule todo la que apliquen)	
Extremadamente bajo	\$13,550	\$16,240	\$20,420	\$24,600	\$28,780	\$32,960	\$37,140	\$41,320	White or Caucasian	Native American or Alaskan Native
Muy bajo	\$22,600	\$25,800	\$29,050	\$32,250	\$34,850	\$37,450	\$40,000	\$42,600	Black or African American	Native Hawaiian or Pacific Islander
									Asian	American Indian
Bajo	\$36,150	\$41,300	\$46,450	\$51,600	\$55,750	\$59,900	\$64,000	\$68,150	Other	Hispanic/Latino

### Declaración/Renuncia Voluntaria

Ciudad de Riverside - Anulación de Demanda de Daños y Perjuicios

Al firmar este documento, usted esta renunciando el derecho de demandar a la Ciudad de Riverside por daños y perjuicios.

\_\_\_ Entiendo que no participaré en ninguna demanda contra la Ciudad de Riverside.

\_\_\_ Entiendo que debo firmar esta renuncia voluntaria si deseo participar en las actividades recreativas mencionadas en este documento.

\_\_\_ Entiendo que la Ciudad de Riverside tiene la obligación legal de pedir mi firma antes de permitir mi participación en las actividades recreativas mencionadas en este documento.

Entiendo que al firmar este documento estoy indemnizando a la Ciudad de Riverside y a todos sus empleados, ya sean oficiales, gerentes, agentes, o consejeros municipales de toda responsabilidad legal, pérdida o daño causado por negligencia communal o por mi propia negligencia. Entiendo que al firmar este documento estoy eximiendo para siempre de toda responsabilidad legal a la Ciudad de Riverside y a su personal y que renuncio al derecho de demandar por daños de propiedad, lesión personal, muerte injusta causada por negligencia communal, por mi propia negligencia o por negligencia de terceros. Mi firma en este documento también previene que mis herederos, mis guardianes legales o representantes legales, demanden a la Ciudad de Riverside y a sus empleados. Entiendo que el participar en las actividades recreativas arriba mencionadas implica riesgos de lesión personal y daños a la propiedad, así como otros riesgos debido a la negligencia del personal de la Ciudad de Riverside, negligencia personal o negligencia de terceros. Al participar voluntariamente en las actividades recreativas, entiendo y asumo los riesgos de lesión personal y daños a la propiedad.

#### Reembolsos

Debido a la alta demanda y espacio limitado, no se otorgarán reembolsos, transferencias o créditos. Los honorarios, horarios y fechas de todos los programas están sujetos a cambio o cancelación.

Tenga en cuenta que todos los participantes envuelto en cualquier programa del departamento o eventos especiales están sujetos a ser fotografiados o grabados en video. Tales fotografías/vídeos pueden ser utilizados por la Ciudad de Riverside sin la obligación de proporcionar compensación a los fotografiados/grabados en video. Al firmar a continuación, reconozco y declaro que entiendo las consecuencias legales de esta renuncia.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

(Padres/guardián: Declaro bajo pena de perjuicio que soy el padre/guardián del menor. Tengo autoridad de firmar este acuerdo en representación del menor)

### El personal utilice únicamente

Program(s) applied for (circle):	Operation Splash	LA 84	Red Cross Centennial
Staff Name:	Site Taken:	Pool Requested:	
Date Received:	Program(s) applied for (circle):	Swim Lesson	Pool Pass
Scholarship Amount:	Fee Paid:	Single Transaction Verification:	Date:
		Income Verification:	Date:

patrocinado por:

