



FORMULARIO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD Y RENUNCIA

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Primer Nombre/Apellido _____ Correo electrónico _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Código Postal _____ Teléfono/día () _____

Teléfono/noche () _____ Teléfono de emergencia () _____ Fecha de nacimiento _____

Marque aquí si usted vive dentro de los límites de la Ciudad de Riverside. Favor de incluir comprobante de residencia.

Marque aquí si usted no vive dentro de los límites de la Ciudad de Riverside. El no residente deberá pagar una cuota adicional.

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA/PERSONA AUTORIZADA PARA RECOGER AL PARTICIPANTE

(Las personas que no proporcionen el # de licencia de conducir no podrán recoger al participante).

Nombre _____ # de licencia _____ Teléfono () _____ Relación _____

Nombre _____ # de licencia _____ Teléfono () _____ Relación _____

ACTIVIDAD E INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

	Nombre de la clase/ actividad	Nombre del participante	Género	Fecha de nacimiento	Fecha de inicio	Talla de camisa	Horario	Lugar de la actividad	Cuota
2 0 0 0 . 1 A	Guitarra	John Doe (ejemplo)	M / (F)	02/01/15	2/17	SM	5:30 p.m.	Parque Hunt	\$35
			M / F	/ /					
			M / F	/ /					
			M / F	/ /					
			M / F	/ /					

Programa O.K.A.Y! Becas/Donaciones

(Para que los jóvenes puedan participar en eventos recreacionales)

El Departamento de Parques, Recreación y Servicios Comunitarios ofrece una variedad de eventos especiales, programas y actividades para los jóvenes de Riverside. Desafortunadamente, hay jóvenes que no pueden participar en estas actividades divertidas, interactivas y que generan confianza. Con su donación, el Departamento de Parques, Recreación y Servicios Comunitarios de Riverside puede ofrecer becas para que estos jóvenes puedan participar en los servicios y eventos comunitarios. Las becas serán otorgadas a los jóvenes que las merezcan, luego de haber presentado una solicitud.

Por favor, agregue la cantidad anotada a mi cuota de inscripción para facilitar que un joven merecedor pueda participar en los programas de PRCSD. Entiendo que esta donación es voluntaria.

Monto Total

(Por favor, emita el cheque a nombre de "The City of Riverside, PRCSD")

Ciudad de Riverside - Anulación de Demanda de Daños y Perjuicios

Al Firmar este documento, usted esta renunciando al 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 consejales 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 comunal, 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.

No se concederán REEMBOLSOS a menos que la clase sea cancelada. El crédito será emitido por el monto del curso si el Departamento de Parques, Recreación y Servicios Comunitarios es notificado antes de la segunda clase. A excepción de deportes acuáticos, entrenamiento de salvavidas, campamentos de día, y programas extracurriculares, debido a la alta demanda y al espacio limitado, créditos, transferencias o reembolsos no serán emitidos. Las transacciones de registro en línea no son reembolsables. No se otorgarán reembolsos para los programas deportivos juveniles, sin embargo, se emitirán créditos si son solicitados dos semanas antes del primer partido.

Todos los cursos o actividades están sujetos a cambios o cancelaciones.

Tenga en cuenta que todos los participantes involucrados en cualquier programa del departamento o eventos especiales están sujetos a ser fotografiados o grabados en video. Tales fotografías/ videos 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 perjurio que soy el padre/guardián del menor. Tengo autoridad de firmar este acuerdo en representación del menor.

Uso exclusivo para empleados

Date	Staff Name	Grade/Division	Site Taken	Activity	Receipt #	Total \$

Comments:

Form of Payment: Check # _____ Money Order #: _____ Visa Mastercard Am. Express Discover



ACTIVITY REGISTRATION FORM AND WAIVER

PAYEE/ADULT INFORMATION

Adult First/Last Name _____ Email Address _____

Street Address _____

City _____ Zip _____ Day Phone () _____

Evening Phone () _____ Emergency Phone () _____ Birthdate _____

Check if you live in the City of Riverside city limits.

Check if you DON'T live in City of Riverside city limits. (Pay the Non-Resident price listed next to each activity)

EMERGENCY CONTACT / INDIVIDUALS AUTHORIZED TO PICK UP PARTICIPANTS

(Individuals not supplying DL # will not be permitted to pick up the participant)

Name _____ DL# _____ Phone Number () _____ Relationship _____

Name _____ DL# _____ Phone Number () _____ Relationship _____

CLASS AND PARTICIPANT INFORMATION

	Class/Activity Name	Participant's Name	Gender	Birth Date	Start Date	Shirt Size	Time	Activity Location	Fee
2 0 0 0 . 1 A	Guitar	Sally Smith (SAMPLE LINE)	M / (F)	02/01/72	2/17	SM	5:30 p.m.	Hunt Park	\$35
			M / F	/ /					
			M / F	/ /					
			M / F	/ /					
			M / F	/ /					

O.K.A.Y! Program Scholarships/Donations

(Opportunity for Kids to Attend Youth recreational events)

The City of Riverside Parks, Recreation and Community Services Department offers a variety of special events, programs and activities for the youth of Riverside. Unfortunately, there are deserving children who cannot participate in these fun, interactive and confidence building events. With your donation the City of Riverside Parks, Recreation and Community Services Department is able to provide scholarships that enable these children to participate in community programs and events. The scholarships will be given through an application process to ensure the most deserving recipients will be given the opportunity to participate. Thank you for your kind donation.

Please add the noted dollar amount to my registration fees to enable deserving youth to participate in PRCSD programs. I understand that this is a voluntary donation.

Grand Total
(Please make checks payable to "The City of Riverside, PRCSD")

City of Riverside Agreement to Release all Liability BY SIGNING THIS DOCUMENT YOU ARE GIVING UP YOUR RIGHT TO SUE

_____ I understand that I am in no way required to participate in the above named activity and that my participation is voluntary.

_____ I understand that I must sign this release of liability if I would like to participate in the above named activity.

_____ I understand that the City of Riverside is permitted by law to require me to sign this release of liability before permitting me to participate in the above named activity.

I understand that by signing this document I am forever agreeing to indemnify and hold the City of Riverside and its employees, officers, managers, agents and council members harmless from any and all liability, loss or damage caused by or arising from their negligence, or those of others, including myself.

I understand that I am agreeing to forever release from liability the City of Riverside and its employees, officers, managers, agents and council members and further agree to give up my right to sue them for any and all property damage, personal injury or wrongful death resulting from their negligence, my own negligence, or the negligence of others. My signature on this document will also prevent my heirs, assigns, representatives, legal guardians, or any person who may sue on my behalf, from suing as well.

I understand that by participating in this activity, there are risks of physical injury to my person or property, as well as risks due to the negligent conduct of the City and its employees, myself, or others, involved with the above named activity. By voluntarily participating in the above named activity I understand the risks of injury to my person and property and am assuming the risk of such.

REFUNDS will not be granted unless class is cancelled. Credits will be issued in the amount of the course if the Parks, Recreation and Community Services Department is notified before the second class meeting. Exception-Aquatics, Lifeguard Training, Day Camps and After School programs, due to high demand and limited spacing, credits, transfers or refunds will not be issued. Online registration transaction fees are non-refundable. Refunds will not be granted for Youth Sports programs, however credits will be issued if requested two weeks prior to the first scheduled game.

All courses or activities are subject to change or cancellation.

Please be advised that all participants involved in any department programs or special events are subject to being photographed or videotaped.

Such photographs/video may be used by the City of Riverside without an obligation to provide compensation to those photographed/videotaped.

By signing below, I acknowledge and declare that I understand the legal consequences of this release.

PARTICIPANT'S SIGNATURE _____ DATE _____

Parent/Guardian: I declare under penalty of perjury that I am the parent/guardian of the minor. I have authority to enter into this agreement on behalf of the minor. I agree to be bound by its terms [if participant is a minor].

Staff Use Only

Date	Staff Name	Grade/Division	Site Taken	Activity	Receipt #	Total \$

Comments: _____

Form of Payment: Check # _____ Money Order #: _____ Visa Mastercard Am. Express Discover