



chicago park district

Información del Participante

Nombre del Parque _____

IMPORTANTE: Ésta forma tiene que ser llenada completamente sin modificaciones o su participación será negada.

Información del Participante

Nombre del Participante(s) _____

Numero de recibo de registro/Codigos de actividades/Nombres de actividades

Dirección Exacta _____

Genero _____

Fecha de Nacimiento _____

Número de Teléfono _____

Ciudad, Estado, y Código Postal _____

Dirección Electrónica (opcional) del Participante o del Padre/Guardián Legal _____

Nombre de la Escuela (si es estudiante) _____

Grado (si es estudiante) _____

Edad _____

Medida de Camiseta* _____

*No todos los programas proveen una camiseta. Escoja su medida para niños: 2T-4T, 2-3, 4-5, 6-8, 10-12, 14-16, o medidas para adulto: S, M, L, XL

Información de Emergencia

Contacto Primario

Nombre (Padre/Guardián legal si el participante es menor) _____

Nombre del Medico del Participante / Nombre del Hospital _____

Número de Teléfono _____

Teléfono por el Día _____

Teléfono por la Noche _____

Relación al Participante _____

Compañía de Seguros _____

Número de Póliza _____

Contacto Secundario

Nombre _____

Teléfono por el Día _____

Teléfono por la Noche _____

Relación al Participante _____

Necesidades especiales del Participante, tales como Alergias/Medicinas

En el evento de una emergencia médica, por la presente autorizo y doy consentimiento al Distrito de Parques de Chicago y sus empleados, entrenadores o voluntarios de proveer atención médica en una entidad acreditada como un hospital, clínica, o un médico, a cualquier tratamiento que sea necesario para mi hijo/a. Estoy de acuerdo que soy responsable por todos los gastos incurridos por ésta emergencia y tratamiento médico.

Firma (Padre/Guardián Legal si el participante es menor) _____

Fecha _____

Acuerdo de Participación

Por la presente doy permiso a mi hijo/a a que participe en las actividades del parque, incluyendo natacion y paseos. Asumo completamente la responsabilidad por accidentes que le sucedan y cualquier articulo que sea perdido mientras participe en éstas actividades o mientras viaje para estas actividades o paseos. Por lo tanto libero al Distrito de Parques de Chicago y sus empleados de cualquier responsabilidad causada por los incidentes que mi hijo/a pueda tener.

Le sedo el permiso al Distrito de Parques de Chicago a que utilize cualquier fotografía en cual aparesca yo o mi hijo/a. El uso es exclusivo, pero no limitado, a la publicación o incluirlos en cualquier folleto, cartel, catálogo, manual o cualquier anuncio publicitario. Estoy de acuerdo a renunciar a cualquier demanda que requiera compensación por el uso de dichas fotos.

He recibido, leído, y entiendo la "Información del Programa para los Padres" (para el Summer Camp and PARK Kids solamente) y estoy de acuerdo a cumplir los reglamentos mencionados en ellos. Entiendo que ésta forma debiera ser presentada en el primer día de clases o mi hijo/a no será registrado. He leído y estoy de acuerdo con toda la información contenida en éste acuerdo de los padres y he proveido la información de emergencia de mi hijo/a.

Estoy de acuerdo que mi información podría ser inscribida en una base de datos que puede ser usada en total para informes y estudios de éste programa.

Firma (Padre/Guardián Legal si el participante es menor) _____

Fecha _____

Acuerdo del Padre o Guardian Legal

El siguiente acuerdo se aplica a todos los programas del Distrito de Parques de Chicago

¿Quien está permitido recoger a su hijo/a? Su hijo/a solo puede ser recojidos por los siguientes individuales que produzcan una identificación con foto.

Mi hijo/a puede caminar a casa sin supervisión a la hora del despido.

Sí No

Nombre _____

Relación al Participante _____

Nombre _____

Relación al Participante _____

Nombre _____

Relación al Participante _____

¿Hay alguien que no está permitido a recoger a su hijo/a?

Sí No

¿Si lo hay, quién es?

Entiendo que mi hijo/a deberá ser recojido/a en la hora indicada, de lo contrario tendré que pagar un cargo de \$5.00 por cada 30 minutos que sea recojido tarde. Advertencia: Si recoge a su hijo/a repetidamente tarde (mas de dos veces) su hijo/a será expulsada del programa. Si su hijo/a no ha sido recojido hasta las 8:00 p.m., los empleados del Distrito de Parques de Chicago llamarán a la Policía.

Nombre _____

Relación al Participante _____

Padre/Guardián Legal _____

Fecha _____