

# Registro de Participante

IMPRIMIR CLARAMENTE

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Participante \_\_\_\_\_

(primero)

(última)

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Edad a partir del 1 de septiembre \_\_\_\_\_  Masculino  Femenino

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_

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

Padres / Guardián legal \_\_\_\_\_ Hogar # \_\_\_\_\_ Trabajo / Celular \_\_\_\_\_

Padre / Guardián legal \_\_\_\_\_ Hogar # \_\_\_\_\_ Trabajo / Celular \_\_\_\_\_

Mi hijo/a tiene mi permiso para caminar a casa.  Sí  No

CONTACTO DE EMERGENCIA (*Indique los contactos adicionales en el reverso de este formulario*).

Nombre \_\_\_\_\_ Número de casa \_\_\_\_\_ Trabajo / Número Celular \_\_\_\_\_

Por favor, enumere las necesidades médicas y / o alergias que pueda tener su hijo/a: \_\_\_\_\_

PÓLIZA DE REEMBOLSO: 50% de reembolso Si 15 días después de la primera clase. No hay reembolso después de 15 días.

ACUERDO DE PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS (*Opcional*) Sí, por la presente otorgo permiso para que Crossroads Carnegie Art Center tome y publique fotografías fijas y / o publique las tomadas previamente de mi hijo.

Firma del padre / tutor legal Fecha

Crossroads Carnegie Art Center no negará la participación en ninguno de sus programas para jóvenes debido a la falta de fondos de un individuo. Comuníquese con Crossroads Carnegie Art Center, de lunes a viernes, de 10:00 a.m. a 5:00 p.m., para obtener información sobre solicitudes de becas limitadas y parciales que deben entregarse al menos dos semanas antes de la fecha límite de inscripción.

RENUNCIA Y AUTORIZACIÓN. Se harán todos los esfuerzos razonables para garantizar la seguridad del estudiante. Crossroads Carnegie Art Center no asume responsabilidad por artículos perdidos o robados o por lesiones personales sufridas por los participantes. Sabiendo que Crossroads Carnegie Art Center no tiene seguro de accidentes para los participantes del programa, será financieramente responsable de cualquier cargo médico y / u otros cargos relacionados con la participación de mi hijo en el programa. Por la presente, renuncio, libero y exijo a Crossroads Carnegie Art Center inofensivo, sus patrocinadores y todas y cada una de las personas y organizaciones asociadas con el programa de todas y cada una de las lesiones, negligencias, daños y de cualquier reclamo o causa de acción que surja de la participación de mi hijo en el programa. Doy permiso para que las imágenes tomadas de mi (s) hijo (s) se usen para fines promocionales de Crossroads Carnegie Art Center.

POR MI FIRMA A CONTINUACIÓN CERTIFICO QUE HE LEÍDO Y COMPRENDO TOTALMENTE LO ANTERIOR

Firma del padre / Guardian legal

Fecha

Todos los niño/as deben ser recogidos de manera oportuna, si llega tarde por cualquier motivo, debe llamar a Crossroads al 541-523-5369. Si llega más de 10 minutos tarde, llamaremos a todos los padres o tutores que figuran en la lista, luego llamaremos a los contactos de emergencia. Si su hijo no es recogido dentro de los 20 minutos posteriores al final de la clase, nos veremos obligados a contactar a la policía. Crossroads es un reportero obligatorio y tomamos en serio la seguridad de los niños.