



401 N. Morton St., Ste. 250, City Hall
 Horas: Lunes–Viernes, 8 a.m.–5 p.m.
 Teléfono: 812-349-3700

FORMA DE REGISTRO DE PROGRAMA

Nombre _____
 (Padres o guardián si el participante es menor de edad)

Teléfono de Casa _____

Dirección de la Calle _____

Teléfono de Trabajo _____

Ciudad _____ **Estado** _____ **Código Postal** _____

Contacto de la Emergencia _____

¿Residente de la ciudad de Bloomington? Sí No
 (Si no está seguro de su estado de residencia, por favor llame al 812-349-3700)

Email _____

¿Cómo oyó usted de este programa? Guía de Programa Periódico Cartel Amigo Email Sitio Web Participante Anterior Otro _____

Nombre Participante	Genero	Fecha de Nacimineto	Tamaño de Camisa	Nombre de Programa	Código de Clase#	Costo

Necesidades Especiales

Por favor ayúdanos a que tú y/o tu hijo disfrutéis de las actividades del programa seleccionado. ¿Tiene el participante alguna necesidad especial debido a la salud o el comportamiento? (señala uno) **Sí No**

Si **Sí**, por favor complete una Evaluación de Inclusión y el Coordinador de Reconstrucción Global se pondrá en contacto con usted. Solicitamos notificación de al menos dos semanas para peticiones de *acuerdos razonables*. *En algunos casos los acuerdos razonables pueden tomar más largo.*

Declaración de Exención del Programa de Parques y Recreación

El que firma es el participante adulto del programa, o es el padre o tutor legal del participante del programa. El que firma declara que comprende las actividades que se llevarán a cabo en este programa y que el participante del programa es física y mentalmente capaz de participar en este programa. El que firma reconoce, como con cualquier actividad, que existe riesgo de lesiones. En el caso de que el participante del programa sufra una lesión en el curso del programa, y el Departamento de Parques y Recreación de Bloomington no puede comunicarse con las personas apropiadas para obtener el consentimiento para el tratamiento, el Departamento y/o sus empleados o voluntarios son autorizado a tomar medidas razonables para obtener el tratamiento médico adecuado. El participante del programa y/o sus padres o tutores legales serán responsables del costo de dicho tratamiento. El que firma ahora libera a la Ciudad de Bloomington, el Departamento de Parques y Recreación de Bloomington, sus empleados, agentes y cesionarios, de cualquier reclamo que incluya, entre otros, lesiones personales o daños a la propiedad causados por o relacionados con esta actividad. Se entiende que la exención se aplica a cualquier lesión presente o futura y que vincula al cónyuge, herederos, ejecutores y administradores del suscrito. El Participante del Programa puede ser fotografiado y grabado en video mientras participa en actividades de Parques y Recreación y mientras asiste a eventos de Parques y Recreación, y se da su consentimiento para la reproducción de tales fotos o videos para publicidad y publicidad.

Asunción del Riesgo y Exención de Responsabilidad Relacionada con el Coronavirus/COVID-19

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es altamente contagioso y se cree que se propaga principalmente por contacto de persona a persona. El Departamento de Parques y Recreación de Bloomington ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19; sin embargo, el Departamento no puede garantizar que usted, el participante del programa o los miembros de su hogar no se infecten con COVID-19. Además, asistir al programa podría aumentar el riesgo de que usted, el participante del programa o los miembros de su hogar contraigan COVID-19. Al firmar este acuerdo, el que firma reconoce la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asume voluntariamente el riesgo de que el participante del programa u otros miembros del hogar del participante del programa puedan estar expuestos o infectados por COVID-19 como resultado de asistir al programa y que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte. El que firma también reconoce y comprende que no se conocen todos los riesgos de COVID-19 y que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en el programa puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia del participante del programa y otros, incluidos, entre otros, empleados de Bloomington Parks and Recreation, voluntarios y otros participantes del programa y sus familias. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores, conocidos y desconocidos, y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión o pérdida para el participante del programa, para mí y para otros miembros de mi hogar. El que firma renuncia, libera, descarga y acepta exonerar, indemnizar y no demandar al Departamento de Parques y Recreación de Bloomington, sus empleados, agentes, oficiales, directores, afiliados, miembros, voluntarios y representantes (colectivamente, "Liberados"), de y de todos y cada uno de los reclamos, responsabilidades, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con ellos. El que firma acepta además que esta liberación incluye cualquier Reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia de las Liberaciones, ya sea que dicha reclamación surja antes, durante o después de la participación en cualquier programa de Parques y Recreación.

He leído y entiendo todos los términos anteriores. Estoy de acuerdo con sus términos y lo firmo voluntariamente.

Firma (padre / tutor si el participante es menor de 18 años o está bajo tutela legal) _____

Fecha _____

Nombre del participante del programa _____

Nombre del padre / tutor (si corresponde) _____

Incluye tu donación voluntaria al Departamento de Parques y Recreo	\$1 _____
<input type="checkbox"/> Fondo para jardín comunal	\$3 _____
<input type="checkbox"/> Fondo para los árboles de Bloomington	\$5 _____
<input type="checkbox"/> Para los de mayor necesidad	Otro \$ _____
Total incluido	\$ _____

Forma de Pago:

Dinero en efectivo Cheque/Giro Postal
 (no envíen dinero)

Pon tu cheque o giro postal a nombre de:
City of Bloomington Parks and Recreation

Registros de correo:
City of Bloomington Parks and Recreation
401 N. Morton Street, Ste. 250, Bloomington IN 47404



CITY OF BLOOMINGTON
 Parks and Recreation