



Nombre del participante (Primero, Último): _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Número de Teléfono: _____ casa o celular?

Padres/Contacto de Emergencia: _____ Número de Teléfono: _____

¿Hay alguna alergia, problema de salud o necesidades especiales que debemos saber para su participación?

No Sí (porfavor explique): _____

Nombre de actividad: _____ **Deportes Juveniles-** Talla de camiseta/playera (circule uno): Juvenile o Adulto / XS S M L XL

Directrices de Programas

- Para ser eliminado del programa, sin cargo, los participantes deben comunicarse con el Departamento de Recreación 48 horas antes del inicio del programa. Cualquier cancelación después de este período de tiempo dará lugar a una tarifa de participación.
- Para hacer cualquier cambio de registro, los participantes deben comunicarse con el Departamento de Recreación llamando al (707)-942-2838 y hablando con un empleado, dejando un correo de voz o enviando un correo electrónico (recreation@ci.calistoga.ca.us).

Yo _____, he leído las pautas con respecto a la programación gratuita y entiendo que puedo ser eliminado del programa y cobrado una tarifa de participación de \$20.

Programas Gratuitos Calificados

Si el programa para el que se está registrando es un programa gratuito ofrecido a través de Calistoga Parks & Recreation para residentes de Calistoga que viven dentro de los límites del Distrito Escolar Unificado Conjunto de Calistoga, por favor lea las siguientes pautas.

Clases de natación

- Perder más de **dos clases** resultará en la eliminación del programa, y una tarifa de participación de \$20 que se cargará a su cuenta.

Todos los demás programas de recreación

- Si no asiste a las **dos primeras fechas** de actividad programadas sin previo aviso, se eliminará del programa y se cargará una tarifa de participación de \$20 a su cuenta.
- Si no asiste **al menos al 50%** del programa, se le cobrará una tarifa de participación de \$20 a su cuenta.

Yo _____, he leído las pautas con respecto a la programación gratuita y entiendo que puedo ser eliminado del programa y cobrado una tarifa de participación de \$20.

Pase de piscina para residentes de Calistoga 2020

Si se está registrando para un pase de temporada de piscina, lea las siguientes pautas.

- Entiendo que debo presentar prueba de residencia de Calistoga para recoger mi pase.
- Entiendo que el pase solo es válido para programas de natación recreativa, natación en regazo y aeróbicos acuáticos durante la temporada de piscinas 2020. Las clases de natación, el equipo de natación y otros eventos especiales en la piscina no están incluidos en el pase de temporada.
- Entiendo que si pierdo mi pase de temporada, se me cobrará \$ 10 por un pase de reemplazo.
- Entiendo que debo tener mi pase conmigo para ingresar a la piscina. Si no tengo mi pase, acepto pagar la tarifa de admisión diaria o pagar un pase de reemplazo.

Yo, _____ he leído y entiendo las pautas con respecto al pase de temporada a la piscina de Calistoga.

JOVENES (11-17YRS) Pase de Piscina 2020

- Todos los jóvenes de entre 11 y 17 años deben inscribirse en un pase de temporada juvenil para venir a la piscina sin un adulto. Los menores de 11 años o de 11 a 17 años, acompañados por un adulto, no necesitan un pase.
- Todos los jóvenes deben seguir estas reglas:
 - Siga todas las reglas de la piscina publicadas en el muro de la piscina y las reglas impuestas por un socorrista
 - No blasfemias o actos lascivos
 - Sea respetuoso con la instalación, otros clientes, socorristas y todo el resto del personal de la piscina.
- Si se rompen las reglas, el miembro recibirá una advertencia. Si las reglas se rompen nuevamente, se le pedirá al miembro que se siente fuera de la piscina durante 10 minutos. Si las reglas se rompen por tercera vez, se le pedirá al miembro que se vaya, se llamará a su padre / tutor y se podrá revocar su pase de temporada.

Firma del Joven

Fecha

LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN

Entiendo la naturaleza de las actividades en las que participará el participante y creo que el participante está calificado, con buena salud y en condiciones físicas adecuadas para participar en la Actividad. Entiendo que la Actividad implica riesgos y peligro de lesiones personales, físicas y emocionales, accidentes, enfermedades o incluso la muerte graves y graves, así como la pérdida o daños a la propiedad y que estos riesgos y peligros pueden ser causados por las acciones del participante, o inacciones, las acciones o inacciones de otros participantes en la Actividad, las condiciones bajo las cuales la Actividad se lleva a cabo, o la negligencia de otros, incluidos los Liberados mencionados a continuación. Acepto y asumo todos los riesgos y peligros, y toda responsabilidad y responsabilidad por cualquier riesgo potencial, lesiones, pérdidas, costos y daños asociados con la participación del participante en la Actividad.

POR LA PRESENTE LIBERO, DESCARGO, PACTO NO DEMANDAR, Y ACEPTO INDEMNIZAR, GUARDAR Y PERMANECER DAÑOS A LOS LIBERADOS (CIUDAD DE CALISTOGA, SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS, AGENTES, VOLUNTARIOS, CONTRATISTAS INDEPENDIENTES, REPRESENTANTES, SUCESORES Y ASIGOS) (RECLAMACIONES, DEMANDAS, PÉRDIDAS, COSTOS, INCLUIDOS HONORARIOS, DAÑOS, CAUSAS DE ACCIÓN, JUEGOS, O JUICIOS, DE CUALQUIER TIPO) SOSTENIDOS POR MÍ O EL PARTICIPANTE, CAUSADOS O ALGUNOS QUE PUEDEN SER CAUSADOS, DERIVADOS DE, O EN CONEXIÓN CON, EN TODO O EN PARTE, LA PARTICIPACIÓN DEL PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD, INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A, LOS LIBERADOS PROPIOS NEGLIGENCIA PASIVA O ACTIVA O DE OTRO MODO. ACUERDO ADEMÁS QUE SI, A PESAR DE ESTA PUBLICACIÓN, YO, EL PARTICIPANTE O ALGUIEN EN NOMBRE DEL PARTICIPANTE HACE UN RECLAMO CONTRA CUALQUIERA DE LOS COMUNICADOS, INDEMNIZARÉ, GUARDARÉ Y SOSTENDRÉ DAÑOS CADA UNO DE LOS LIBERADOS DE CUALQUIER GASTOS DE LITIGIO, ATENCIÓN, PÉRDIDAS, RESPONSABILIDAD O DAÑOS, O CUALQUIER OTRO COSTO QUE PUEDA OCURRIR COMO RESULTADO DE TAL RECLAMACIÓN.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE ESTE FORMULARIO, RECONOZCO LOS PELIGROS POTENCIALES INCIDENTES AL PARTICIPANTE QUE PARTICIPA EN ESTA ACTIVIDAD, Y COMPRENDO TOTALMENTE SU CONTENIDO Y CONSECUENCIAS, INCLUYENDO QUE ESTOY RENUNCIANDO A CIERTOS DERECHOS Y ASUMIENDO RIESGOS. RECONOZCO QUE FIRMARÉ ESTE FORMULARIO DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA E INTENTO POR MI FIRMA QUE ESTO ES UNA LIBERACIÓN COMPLETA E INCONDICIONAL DE TODA LA RESPONSABILIDAD.

Entiendo y reconozco que mientras participo en la Actividad, se pueden tomar fotografías, incluido video con voz / sonido, del Participante, y posteriormente la Ciudad de Calistoga puede utilizarlas para publicidad del programa y otros fines legales sin ningún otro acuerdo por escrito o autorización. Autorizo el uso de las imágenes del Participante, incluida cualquier voz de acompañamiento, para exhibirlas como fotografías fijas, televisión, video o medios similares, y por la presente libero a los Liberados de todas las reclamaciones relacionadas con la toma y uso de tales imágenes en el Los mismos términos descritos anteriormente.

Firma del participante o padre/tutor (si el participante es menor de 18 años)

Fecha