



CITY OF CLEVELAND
 Mayor Frank G. Jackson

La Matrícula Comienza el 17 de Abril

Centro de Recursos Vecinales y Recreación Formulario de Matrícula de Programas de Verano

Complete este formulario para los programas que requieren una matrícula y déjelo en el centro de recreación de su vecindario.
 También puede registrarse en www.clevelandohio.gov/NRRReg.

Tipo de participante: Niño Adulto

Nombre Completo Partícipe : _____ Masculino Hembra Edad: _____

Grado Nivel: _____ FDN _____ Raza (Opcional) _____

Nombre de la Escuela (Si aplicable) _____ #Curso _____

Nombre del Programa _____ Nombre de Facilidad _____

Tipo de participante: Niño Adulto

Nombre Completo Partícipe : _____ Masculino Hembra Edad: _____

Grado Nivel: _____ FDN _____ Raza (Opcional) _____

Nombre de la Escuela (Si aplicable) _____ #Curso _____

Nombre del Programa _____ Nombre de Facilidad _____

Tipo de participante: Niño Adulto

Nombre Completo Partícipe : _____ Masculino Hembra Edad: _____

Grado Nivel: _____ FDN _____ Raza (Opcional) _____

Nombre de la Escuela (Si aplicable) _____ #Curso _____

Nombre del Programa _____ Nombre de Facilidad _____

Se requiere transporte: Sí No Usted es elegible para el transporte si el centro de recreación de su vecindario está ubicado dentro del grupo en el que se encuentra el programa ofrecido.

¿Tiene actualmente un número de recreación? Sí No Inseguro

Información de Contacto de Padres / Tutor

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico _____

Inscríbeme para recibir el boletín del alcalde Sí No

Firma de autorización: RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD (si es menor de 18 años, padres / /tutor debe completar)

Doy mi consentimiento a la participación de la persona mencionada en las actividades y estoy de acuerdo, en mi nombre o hijo menor, en que asumo el riesgo de accidentes, lesiones o daños a la propiedad causados por cualquier causa relacionada con mi participación (o la de mi hijo) en las actividades. Libero voluntariamente y exento de responsabilidad a la Ciudad (incluidos sus oficiales, agentes, empleados y voluntarios) de cualquier responsabilidad por un accidente, lesión o daño a la propiedad (excepto en la medida en que sea causada por la negligencia activa o la mala conducta intencional). Entiendo que soy responsable de las políticas y procedimientos de registro descritos en el folleto.

Nombre del Padre/Tutor Escrito

Firma del Padre/Madre/Tutor

Fecha