City of Woodland Parks & Recreation
El Programa De Boxeo

Forma De Registracion

Nombre de Niño: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Niño ☐ Niña ☐

Nombre de Padres: _____

Dirección de Casa: _____ Teléfono de Día: _____

Dirección de P.O. Box: _____ Teléfono de Noche: _____

Persona a quien notificar en caso de una emergencia

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono de Día: _____ Teléfono de Noche: _____

Doctor: _____ Teléfono: _____

Relevo Medico

Yo, _____, padre o guardián, doy el consentimiento para mi hijo(a), _____ _____ para que mi hijo (a) sea examinado y reciba resultado de heridas, y/o enfermedad durante la participación en el programa de la Ciudad de Woodland Boxeo. Es comprendido que yo seré responsable financialmente por cualquier costo asociado con el tratamiento autorizado.

_____ _____
Firma del Padre o Madre Fecha

_____ _____
Firma del Testigo Fecha

_____ _____
Teléfono de Casa Teléfono del Trabajo

Alergias: (Por ejemplo, piquetes de abejas, reacciones violentas a ciertas plantas, medicina, y otras cosas.)

_____

_____

_____

_____

Nombre del Seguro Medico: _____

Numero Medico/Numero de amplitud: _____

Actividad: El Programa de Boxeo provee una variedad de actividades para participantes de 10 anos de edad hasta adultos, los participantes tienen la oportunidad para entrenar y hacer ejercicio físico. El programa incluye entrenamientos de boxeo, corriendo, y haciendo una variedad de ejercicio. Hay peligros asociados con este programa para participantes que están registrados para boxear dentro del ring con otros participantes. Estos peligros pueden ser manos hinchadas, ojos hinchados, narices quebradas, costillas quebradas y concusiones.

Acuerdo, Rununcia y relevador menor

En consideración para ser permitido a el depatarmento de arriba y descargo cualquier y todos los reclamos de danos de la propiedad que yo tenga o de aquí en adelante resulte a causa de mi participación en la dicha actividad. Esta forma es propuesta para descargar en avancé al departamento de arriba (sus funcionarios, empleados, y agentes) por y contra alguna o toda responsabilidad que surga en cualquier manera por mi participación en la dicha actividad, aunque esa responsabilidad surge de la negligencia o descuido por parte del dicho departamento (o sus funcionarios, empleados, o agentes).

Cada uno de nosotros comprende que la actividad de arriba puede ser un riesgo natural que incluye físico y vigoroso ejercicio o actividad; lo cual accidentes serios ocasionalmente ocurren durante la actividad de arriba; y los participantes de la actividad de arriba ocasionalmente sostienen heridas personales o mortales y por consecuencia danos de propiedad. Sabiendo los riesgos envueltos, sin embargo, yo voluntariamente aplico para participar en la dicha actividad y con estas palabras estoy de acuerdo y asumo a cualquier y todo riesgo de herida o muerte y relevo, detengo inofensivo a el departamento de arriba (sus funcionarios, empleados, y agentes) que por su negligencia, descuido, y algún otro acto de omisión que por otro modo sea responsable por mi o el niño (a) menor. Además comprendo y estoy de acuerdo a esta renuncia, relevador y suposición de riegos que puedan ser ribete herederos y señala a cualquiera de los firmantes.

Cada uno de nosotros esta de acuerdo a indemnizar y detener al departamento de arriba (sus funcionarios, empleados, y agentes) libres e inocentes de cualquier perdida, responsabilidad, daño, costo, que ellos puedan incurrir como resultado de alguna herida y/o daño de propiedad que el dicho menor pueda sufrir durante la participación en la dicha actividad.

Cado uno de nosotros esta de acuerdo a indemnizar y detener al departamento de arriba (sus funcionarios, empleados, y agentes) libres e inocentes de cualquier perdida responsabilidad, daño, costo o gasto que ellos puedan incurrir como resultado de alguna herida y/o daño de propiedad que el dicho menor pueda sufrir durante participación en la dicha actividad.

Yo certifico que tengo cargo o que soy el guardián legal del dicho menor por orden de la corte. Además declare que el dicho menor esta físicamente capacitado a participar en la actividad de arriba. Además estoy de acuerdo a rembolsar o hacer bien en cualquier perdida o daño o costo del departamento de arriba (sus funcionarios, empleados, o agentes) que pagar encaso que se levante un litigio a caso de cualquier demanda hecha por el dicho menor o cualquier persona a favor del dicho menor.

Con estas palabras expresadas permito que el dicho menor viaje por automóvil privado a actividades y eventos relacionados por la actividad describida arriba.

Además doy mi consentimiento al dicho departamento de Recreación para fotografiar al dicho menor. Yo comprendo que las fotos podrán ser incluir en un álbum de recortes de los programas y/o para promoción de programas de recreación en el periódico, o algún otro medio usado por el Departamento de Recreación.

He leído cuidadosamente esta renuncia de responsabilidad, relevador medico, y acuerdo indemnizativo y comprendo completamente su contenido. Yo estoy consiente de esta forma de responsabilidad y el contrato entre el departamento de arriba y yo firmo por mi propia voluntad.

_____	_____
Nombre Del Participante (En letra de molde)	Edad
_____	_____
Firma Del Participante	Fecha
_____	_____
Firma Del Padre (Si el participante es menor de 18 años)	Fecha
_____	_____
Firma De La Madre (Si el participante es menor de 18 años)	Fecha