



Formulario de inscripción

Datos del participante (use letra de molde)

Envíe por correo a: Hillsboro Parks & Recreation, 4400 NW 229th Ave., Hillsboro, OR 97124

Contacto principal(18 años o mayor):_____Teléfono de domicilio Phone:_____

Teléfono de trabajo (padre):_____Teléfono de trabajo (madre):_____Otro teléfono:_____

Domicilio:_____Ciudad:_____CP:_____

Correo electrónico:_____Residente de la ciudad Hillsboro:___Sí___No

Contacto de urgencia

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono _____
Primer Apellido

Nom- bre del participante	Fecha de nacimiento	Grado	Nombre del curso	N.º del curso	Cuotas

¿Tiene necesidades especiales, como las alergias, que nuestros instructores deben tener en cuenta?

Permiso de fotografía

El personal de Parques y Recreación de la ciudad de Hillsboro puede tomar fotos a los participantes inscritos en los programas de recreación y deportes acuáticos, clases y actividades. Tenga en cuenta que estas fotos son propiedad de la ciudad de Hillsboro y se puede utilizar en futuros catálogos, folletos, volantes u otros materiales promocionales sin la previa autorización o expectativa de una compensación.

 Sí No

Iniciales del padre/madre/tutor

Autorización del participante

La ciudad de Hillsboro proporciona servicios de parques y recreación al participante nombrado. Como parte del pago por estos servicios, el participante asume los riesgos de lesiones personales, muerte y daños a la propiedad derivados de la prestación de estos servicios por la ciudad de Hillsboro y sus representantes. Los participantes exoneran a Hillsboro y sus representantes de cualquier responsabilidad frente al participante por lesiones personales, muerte o daños a la propiedad que resulten de la prestación de estos servicios al participante por la Ciudad y sus representantes. La Ciudad no proporciona cobertura de seguro al participante para esta actividad..

Firma del padre/madre/tutor

Nombre del padre/madre/tutor
en letra imprenta

Fecha