MILWAUKEE RECREATION CLASS/REGISTRACION PARA CLASSES DE RECREACION

Contacto Principal: _____
APELLIDO PRIMER NOMBRE INICIAL DE SEGUNDO NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)

RECEIPT # (OFFICE USE ONLY)

DIRECCIÓN: _____ **NUMERO: #**_____ **CIUDAD:** _____ **CODIGO POSTAL:**_____

TELEFONO: (_____**)**_____ **NUMERO DE CELULAR:(**_____**)**_____ **CORREO ELECTRONICO:**_____

DIRECCIÓN ANTERIOR: _____

PERMISO: Por este medio autorizo a mi hijo/a o a mí mismo a participar en los eventos de Recreación (MPS). En caso de que ocurra una lesión que requiere cualquier tipo de atención médica, autorizo al personal de Recreación (incluyendo voluntarios) a asistir a mi hijo/a la o a mí mismo, a la prestación de servicios médicos.

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD: Entiendo que podrían surgir situaciones o problemas inesperados durante las actividades de recreación que se escapan del control de su personal (incluyendo voluntarios). Por lo tanto, acordamos librar de toda responsabilidad a la Junta Directiva Escolar de Milwaukee, incluyendo a sus representantes, funcionarios, empleados y voluntarios por cualquier reclamación, demanda, sentencia, costos, intereses y gastos (incluyendo honorarios profesionales o legales) que surjan de cualquier accidente o lesión asía mi hijo/a asía mí mismo por servicios médicos.

PERMISO PARA TOMAR FOTOS: (Entiendo que hay ocasiones en que los medios de noticias locales, los medios de comunicación nacionales y / o las organizaciones sin fines de lucro que se asocian con las Escuelas Públicas de Milwaukee (MPS) solicitan la oportunidad de grabar, tomar fotografías y / o entrevistar a los participantes dentro de Milwaukee Recreation y MPS. Al firmar esto, entiendo eso y doy permiso para que MPS lo permita con respecto a mi hijo y / o a mí mismo. También entiendo que al firmar este lanzamiento, le doy permiso a MPS para hacer o usar fotos, diapositivas, imágenes digitales u otras reproducciones de mi hijo menor o material de mi propiedad o el de mi hijo, y para poner las imágenes terminadas. , diapositivas o imágenes para usar sin compensación en producciones de difusión, publicaciones, en la Web u otros materiales impresos o electrónicos relacionados con el papel y la función del MPS. Entiendo que al firmar esto, estoy, en nombre mío y / o mi hijo, liberando a MPS y sus directores, funcionarios, empleados y agentes, de cualquier reclamo futuro así como de cualquier responsabilidad derivada del uso de cualquier fotografía o otras imagenes Este formulario será válido durante la temporada actual del programa de recreación de Milwaukee. Por este medio certifico que he leído entiendo la información anterior:

x _____
Signature required for all registrations

☐ ***EFECTIVO*** ☐ ***GIRO POSTAL***

☐ ***CHEQUE (#_____)***

CHEQUES PAGADEROS A MILWAUKEE

☐ ***# TARJETA DE CREDITO:***_____ ***FECHA DE EXP:*** ____

NOMBRE EN LA TARJETA:_____ ***CÓDIGO DE SEGURIDAD:***_____

TELEFONO: (_____**)**_____ ***FIRMA:*** _____

ACTIVITY CODE	SECTION CODE	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	DÍA	HORA	COSTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)	EDAD

Por favor firme este formulario a la izquierda, incluya el pago y envíalo a Milwaukee Recreation PO Box 41; Milwaukee WI 53201 o fax to (414) 475-8183

COSTO TOTAL: $

DESCUENTO DE ALMUERZO:

— $

NOMBRE DE ESCUELA:

Por favor marque esta casilla si desea Donar $1 a los fondos del programa juvenil. ☐ *$1 Donación*

TOTAL PAYMENT DUE $

Costo de clases reducidas (Para las clases de los jueves solamente): Si su hijo/a recibe almuerzo gratis o reducido, usted paga más de $10 dólares por las clases usted es. elegible para un descuento de $5 dólares. Si paga más de $30 dólares por las clases usted es elegible para un descuento de $10 dólares. La mayoría de los paseos, eventos especiales, y pagos de admisión no son elegibles para este descuento. Su aplicación debe estar archivada en las oficinas de MPS. Los estudiantes que no son de las Escuelas Públicas deben proporcionar con la registración documentos que comprueben si son elegibles. Ahora disponible la registración en línea.

☐ ***CHECK THIS BOX IF YOU ARE REQUESTING THE REDUCED ACTIVITY FEE FOR YOUR CHILD***