

RECREACIÓN DE VERANO DE FREEHOLD BOROUGH 2022
FORMULARIO DE REGISTRO DEL PROGRAMA
POR FAVOR, IMPRIMA TODA LA INFORMACIÓN CLARAMENTE



TODOS LOS SOLICITANTES DE REGISTRO DEBEN INCLUIR UNA COPIA DE UNA FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS ACTUAL COMO PRUEBA DE SE FINALIZARÁ Y ACEPTARÁ LA RESIDENCIA PARA LA INSCRIPCIÓN.

Este programa aceptará que los jóvenes entren en los grados 3o a 8o en septiembre de 2022.

Nombre de los padres: Apellido _____ Primer _____
Nombre del niño: Último _____ Primero _____
Grado actual: _____ Escuela _____
D.O.B. ____/____/____ Sexo: M F Edad: _____
Dirección: _____ Ciudad _____
Número de teléfono: _____ hogar/celular Número de teléfono alternativo: _____
**Se requiere correo electrónico _____
Persona de contacto de emergencia: _____ Teléfono de emergencia: _____
Talla de camiseta: Juvenil: YS ____ YM ____ YL ____ YXL ____ *Adulto: S ____ M ____ L ____ XL ____ XXL ____

Fechas del programa: 27 de junio - 29 de julio

NO HAY CARGO POR LA PARTE DE 12 P.M. A 4 P.M. DE ESTE PROGRAMA.

EL MÁXIMO DEL PROGRAMA ES DE 200 PARTICIPANTES

¿Te interesaría utilizar el programa After Care por 5 \$ al día o 25 \$ a la semana? Sí No

¿Qué días necesitarás después de la atención? (Por favor, marque con un círculo todo lo que corresponda) M T W Th F

*** TODAS LAS TARIFAS NO SON REEMBOLSABLES: SIN INTERRUPTORES, SIN CRÉDITOS, SIN CAMBIOS, SIN TRANSFERENCIAS**

*Alergias o problemas médicos: _____

*Necesidades especiales, limitaciones, restricciones: _____

SEGURO DE ACCIDENTES: Con el fin de proteger adicionalmente a los participantes en nuestro programa de recreación, Freehold Borough mantiene un seguro de accidentes de "FORMA LIMITADA DE CONTRATO" para programas patrocinados por jóvenes que está destinado a ser solo complementario a su propio seguro de salud personal. Esta cobertura tiene restricciones y limitaciones y no incluye a las personas mayores de 18 años. Se anima a todos los participantes a llevar su propio seguro médico personal para estar adecuadamente protegidos en caso de emergencia. **SEGURO DE ACCIDENTE DEL PROGRAMA/DECLARACIÓN DE**

DIVULGACIÓN: Al presentar esta solicitud, certifico que soy el padre/tutor de las personas enumeradas anteriormente y le doy permiso para que participe en los programas seleccionados. Este acuerdo se hace con la condición de que asuma todos los riesgos y peligros relacionados con la participación del individuo y por la presente renuncie, libere, absuelva, indemnice y exime de responsabilidad al municipio de Freehold Summer Recreation y a sus agentes y empleados por cualquier reclamación que surja de una lesión a la persona enumerada en este formulario. Confirmando que está en buenas condiciones físicas y no tiene problemas médicos que puedan verse agravados por su participación. Acordamos cumplir con todas las reglas, regulaciones y políticas establecidas por el Borough of Freehold Summer Recreation. En caso de emergencia médica, doy permiso para el tratamiento de un hospital o médico. Doy permiso al personal y a los agentes del Borough of Freehold Summer Recreation para que lo transporten a eventos recreativos, si es necesario. Acepto que no se emitirán reembolsos.

Por favor, inicialice:

_____ Por la presente doy mi consentimiento para permitir que mi hijo participe en actividades patrocinadas por Freehold Borough Recreation.

_____ Cumpliré con todas las restricciones de Covid-19 requeridas (si se añaden) por el Programa de Recreación de Verano 2022.

Fecha del padre/tutor de la firma: _____

Dirección postal de Freehold Borough Summer Recreation: 30 Mechanic St, Freehold, NJ 07728 (Attn: Sascha Duckenfield)
Programa de recreación de verano Dirección física: Park Avenue Complex - 280 Park Ave, Freehold, NJ 07728

NO SE ACEPTARÁN INSCRIPCIONES DESPUÉS DEL 10 DE JUNIO