Forma de Inscripción para eventos organizados por la Liga de Acitividades de la Policia de Vancouver (PAL, por sus siglas en inglés)

La inscripción debe ser completada y procesada antes de que el estudiante pueda participar en programas de PAL.

INFORMACIÓN PERSONAL		□ INSCRIPCIÓN NUEVA □ RENOVACIÓN
Nombre:	Género:	Edad:
Fecha de nacimiento: ___/___/___	Escuela:	Grado:
Origen Étnico (marque en un círculo lo que aplique): Asiático Africano Americano Indio Americano Blanco Hispano Isleño del Pacífico Otro:_____		
¿Califica para el programa de comida gratuita o a precio reducido? □ SÍ □ NO		
¿Es la residencia principal del niño la de un padre de familia sólo ? □ SÍ □ NO		
¿Se pueden usar fotos y videos de su niño para fines publicitarios de PAL, incluyendo nuestra página de web? □ SÍ □ NO		

INFORMACIÓN DE CONTAC O		
Dirección de la casa:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono de la casa:	Correo electrónico:	
Nombre del Padre de Familia/Tutor:	Teléfono del trabajo:	Celular:
Nombre del Padre de Familia/Tutor:	Teléfono del trabajo:	Celular:

Por favor, nombre dos personas adicionales que podamos contactar en caso de una emergencia y que tenga permiso para recoger al estudiante (diferente del padre de familia/tutor)

Contacto de Emergencia:	Número de teléfono:
Contacto de Emergencia:	Número de teléfono:

AUTORIZACIÓN PARA PROCEDIMIENTO Y TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA

Yo, _____, el padre de familia /tutor legal de _____ por la presente autorizo libre y voluntariamente al personal de Vancouver PAL o voluntarios a prestar primeros auxilios y, en caso de una emergencia extrema, de pedir y obtener atención médica de emergencia, que correrá a mi cargo de tal proveedor médico, que esté disponible de inmediato en cualquier situación en la los empleados de PAL determinen que tal cuidado sea necesario.

¿Tiene problemas médicos? □ SÍ □ NO	En caso afirmativo, por favor explique:
¿Cobertura de Seguro Médico? □ SÍ □ NO	Padre de Familia/Tutor asegurado:
Compañía de Seguro Médico:	Póliza de Seguro/Grupo #:

PERMISO PARA PARTICIPAR

Yo declaro por la presente que estoy permitiéndole voluntariamente a mi hijo/a a participar en este programa y que reconozco que hay ciertos riesgos y peligros inherentes en la participación en este tipo de actividad. Yo entiendo que Vancouver PAL no puede y no garantiza ni asegura la seguridad de mi hijo/a. Yo estoy dispuesto a asumir cualquier riesgo de lesión personal o daño a la propiedad de mi hijo/a para permitirle participar en este programa. En consideración de Vancouver PAL permitiéndole a mi hijo/a a participar en este programa, yo por la presente estoy de acuerdo de liberar, eximir de responsabilidad y defender a la Ciudad de Vancouver, Vancouver PAL y sus oficiales, administradores, empleados, entrenadores, voluntarios y agentes de cualquier y toda demanda por daños o lesión a mi hijo/a que resulte de su participación en este programa. Yo también entiendo que si mi hijo/a actúa inapropiadamente, que yo, padre de familia/tutor seré contactado y responsable de ir a recoger mi hijo/a de este evento/programa. Entiendo, además, que los privilegios de mi hijo/a podrían ser revocados debido a conducta inapropiada.

HE LEÍDO LO EXPUESTO ANTERIORMENTE Y ESTOY DE ACUERDO CON TODOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTE ACUERDO Y HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE EXIMIR DE RESPONSABILIDADES CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMARLO.

_____ _____

Firma del Padre de Familia/Tutor Fecha

OFFICE USE ONLY **ENROLLMENT TYPE** □ PROSPERE □ SPORTS □ SUMMER □ EXPLORER □ PAL PATROL □ SMALL GROUP