

ABC Youth Foundation

Solicitud de Inscripción al Programa



3131 Market Street
San Diego, CA 92102
619.234.2200

Información del Participante

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Gender (Circula): **Hombre** **Mujer**
Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____
Grado: _____ Escuela: _____ Grado Actual (Circula): **A B C D F**
Año: _____
**** Haga una lista de condiciones médicas / preocupaciones, alergias, etc.:** _____

Información del Padre/ Guardian

Nombre: _____ Nombre: _____
Teléfono: _____ Teléfono: _____
Email: _____ Email: _____
**** Contacto de Emergencia:** _____ Teléfono: _____

Información del Dejar/ Recojer

¿Cómo va a llegar su hijo en el gimnasio? _____

¿Cómo va su hijo llegar a casa por la tarde? _____

Doy permiso a mi hijo/hija de caminar a casa solo/sola: **YES** **NO**

Nombres de los adultos autorizados a recoger al participante:

Nombre: _____ CDL / tarjeta de identificación #: _____

Nombre: _____ CDL / tarjeta de identificación #: _____

Información Estadística

¿Usted califica para almuerzo gratis/reducido? **YES** **NO**

Origen étnico (Circula lo que corresponda): **Negro/Afro-Americanos/Africanos Otros** **Blanco/Caucásico**
Hispano/Latino **Indios Americanos/Nativos de Alaska** **Asia/Asia American** **Islas del Pacífico / de Hawai**
Multiracial/Otro

Idioma del Hogar (Circula uno): **Inglés** **Español** **Otro:** _____

ABC Youth Exención de Responsabilidad

En consideración de Any Body Can Youth Fundación de la Juventud la concesión de mi hijo el privilegio de participar en el boxeo de ABC y el programa de tutoría, por el presente pacto de no demandar y estoy de acuerdo en liberar, mantener indemne e indemnizar a ABC Youth Foundation, sus administradores, oficiales, afiliados, y miembros de la junta (collectivamente ABC Youth Foundation) de y contra cualquier y toda responsabilidad, demandas, daños, acciones o causas de acción o causa de acción alguna, por pérdida, daños o lesiones a personas o propiedades, incluyendo pero no limitado a, actos u omisiones constitutivos de negligencia por parte de la cadena ABC, a excepción de negligencia intencional o sin sentido o mala conducta. Yo reconozco que he sido advertido de los peligros potenciales inherentes al programa y que yo soy personalmente responsable y voluntariamente asumo que los riesgos de lesiones o daños a personas o bienes, salvo las limitaciones anteriores.

Firma de Padre/ Guardian

Fecha

ABC Youth Foundation Renuncia de Notificaciones y Autorización Médica

Tratamiento médico: En caso de que sea necesario para que mi hijo tenga un tratamiento médico durante su participación en este programa, yo doy permiso a la Fundación de personal para utilizar su juicio en la obtención de servicios médicos para el niño/a y le doy permiso al médico seleccionado por el personal de la Fundación para hacer el tratamiento médico necesario y apropiado por el médico. Yo entiendo que la Fundación no tiene ningún seguro que cubra estos costos médicos y hospitalarios incurridos por mi hijo/a y, por tanto, los gastos derivados de dicho tratamiento será mi responsabilidad.

Participación: Yo doy permiso para que mi hijo/a participe en todas las actividades y para la cadena ABC Youth Foundation para usar ninguna de las imágenes de mi hijo/a para más fines de promoción. Las actividades incluyen caminar (6 minutos) para almorzar todos los días y trabajar en la limpieza del vecindario esfuerzo. En consideración a que se le permita participar en el Programa de Verano de ABC, que se compromete a no demandar, asumir todos los riesgos y para eximir de responsabilidad a la Fundación, y todos y cada uno de sus predecesores, sucesores, funcionarios, directores, diáconos, síndicos, compañías de seguros, empleados, directivos, agentes, voluntarios, organizaciones de la comunidad, administradores, herederos, abogados, ejecutores, cesionarios y/o entidades comerciales relacionadas o afiliadas (en conjunto todas las personas por encima y por las entidades se conoce como las "Partes Liberadas" en adelante) que, por negligencia, descuido o cualquier otra causa, de lo contrario podría ser responsable frente a nosotros. Cualquier controversia que surja del padre/tutor o menor participación en el Programa de Verano de ABC o de este acuerdo se regirán por la ley de California, y será decidido en los tribunales federales o estatales en el Condado de San Diego, California.

Yo, el padre/tutor, por la presente se compromete a indemnizar a las Partes Liberadas de todas las acciones, causas de acción, reclamos, demandas, daños, gastos (incluyendo honorarios de abogados) en los gastos, riesgos y gastos, conocido o desconocido (el "pasivos") que surja de o en relación con las alegaciones y / o acciones relacionadas con o que se señalan por o en nombre de los menores, incluyendo, sin limitación, las reclamaciones relacionadas con o que surjan de la participación del menor en el Programa de Verano de ABC. El abajo firmante ha leído cuidadosamente esta renuncia y liberación y entiendo completamente su contenido. El que suscribe certifica que el padre / tutor es por lo menos 18 años de edad y es el tutor legal del menor antes mencionado. Los abajo firmantes son conscientes de que esto es una liberación de responsabilidad, PACTO DE NO DEMANDAR y un contrato entre los abajo firmantes y las personas y entidades mencionadas anteriormente y todos sus respectivos funcionarios, directores, empleados, agentes y representantes y firmantes de la señal de que su propia y libre voluntad.

He leído y entendido las declaraciones anteriores de aceptar asumir la responsabilidad y declaró desisten los reclamos que se indica.

Firma de Padre/ Guardian

Fecha

ABC Youth Foundation Exención de Fotografía/Video

Yo doy mi permiso para que ABC Youth Foundation utilice una fotografía de mi hijo/a o parecido, especialmente, en la publicidad general. Comprendo que este documento es tan amplio e incluye todo lo que permiten las leyes del Estado de California; si cualquier parte fuera considerada invalida, estoy de acuerdo que el resto continúe con todo su efecto y fuerza legal.

Firma de Padre/ Guardian

Fecha