



# Centro de Adolescentes "The View"

## Formulario de Inscripción

263 Escuela Avenue, Mountain View, CA 94040 (650) 903-6333

[www.mountainview.gov/theviewteencenter](http://www.mountainview.gov/theviewteencenter)

Llene y entregue el formulario en el Centro de Adolescentes "The View" o en el Centro Comunitario de Mountain View

Nombre del participante \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Tel. Casa (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Elegir un género Femenino Masculino

Correo electrónico del participante \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Apoderado \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Celular del Padre/Apoderado (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico del Padre/Apoderado \_\_\_\_\_

### Información en caso de emergencia

Persona(s) a quien contactar en caso de emergencia

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Tel. (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

¿Autoriza a las personas de arriba a recoger a su hijo(a) de los programas de recreación? SÍ NO

### Información Médica

*El personal del Centro "The View" no administrará ningún tipo de medicamento a los participantes. Consulte la página 6 del manual para los participantes para leer la política con respecto a los medicamentos.*

¿Está el participante o la participante tomando algún medicamento prescrito? SÍ NO

Si respondió sí, por favor indique cuales \_\_\_\_\_

¿Tiene el participante o la participante alguna alergia? SÍ NO

Si respondió sí, por favor indique cuales \_\_\_\_\_

Por favor liste cualquier cuidado especial, problemas de salud, o sugerencias que el personal del Centro "The View" deba saber sobre su hijo(a). \_\_\_\_\_

Los participantes de "The View" pueden traer y ver películas clasificadas PG-13 al Centro "The View". Si usted prefiere que su hijo(a) no vea películas PG-13, el personal del centro se asegurará que su hijo(a) no esté en el mismo salón donde están viendo la película.

SÍ, doy permiso para que mi hijo(a) vea películas clasificadas PG-13 en el Centro "The View"

NO, prefiero que mi hijo(a) no vea películas clasificadas PG-13 sin mi presencia.

**Renuncia y Liberación/Autorización para las Fotos:** En contraprestación a la participación en una clase o actividad ofrecida por el Departamento de Recreación de la Ciudad de Mountain View, yo, el abajo firmante, acuerdo indemnizar y liberar a la Ciudad de Mountain View de cualquier responsabilidad, y por la presente renuncio, eximo y descargo cualquier y todo reclamo por pérdidas o daños, por muerte, lesiones personales, lesiones físicas, o daño a la propiedad que pueda tener o los cuales yo pueda devengar más adelante contra la Ciudad de Mountain View, su ayuntamiento, empleados, agentes, y voluntarios por cualquier responsabilidad que haya surgido a causa de mi participación en esta clase o actividad o que de alguna forma esté relacionada a dicha clase o actividad, aunque dicha responsabilidad haya sido por la negligencia o descuido de la persona o de las entidades mencionadas arriba. Entiendo que accidentes o lesiones pueden ocurrir al participar en esta clase o actividad; conociendo los riesgos, no obstante, por la presente acepto asumir esos riesgos en nombre mío, de mis herederos y cesionarios, y exonero y libero a todas las personas o entidades mencionadas arriba quienes (por negligencia o descuido) podrían de otra forma ser responsables para conmigo (o para con mis herederos o cesionarios) por daños y perjuicios. También, tengo entendido que la Ciudad de Mountain View, su ayuntamiento, empleados, agentes, y voluntarios, no se hacen responsables de las pertenencias de los participantes de la clase o actividad. Igualmente queda entendido y acordado que esta renuncia, liberación y asunción de riesgos se ha concertado libremente y debe ser vinculante para mí y para mis herederos y cesionarios. He leído y estoy de acuerdo con las políticas de la inscripción y del programa.

Además, doy permiso a la Ciudad de Mountain View a usar una mí y/o la fotografía o imagen de mí hijo, o la de una mascota o propiedad personal, para uso promocional en cualquier medio de comunicación relacionados con la Ciudad.

Al firmar abajo, reconozco que he leído este documento y entiendo su contenido.

### Contrato de Conducta

Acuerdo seguir las reglas del Manual del Centro "The View". Entiendo que el incumplimiento de estas reglas resultará en medidas disciplinarias, que pueden incluir ser excluido de actividades, suspensión del programa/día/evento, suspensión del Centro "The View" por un periodo de tiempo, o ser expulsado indefinidamente del Centro "The View." La participación en los programas del Centro "The View" son un privilegio, no un derecho. Me debo comportar según las normas para conservar dicho privilegio.

Firma del PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

He repasado estas reglas con mi hijo(a) y entiendo que el incumplimiento de ellas resultará en medidas disciplinarias que pueden incluir excluido de actividades, suspensión del programa/día/evento, suspensión del Centro "The View" por un periodo de tiempo, o ser expulsado indefinidamente del Centro "The View."

Firma del PADRE/APODERADO: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_