Town of Islip Department of Parks, Recreation & Cultural Affairs

Angie M. Carpenter, Supervisor
Thomas Owens, Commissioner

Formulario de Registro del Programa/Campamento

Asegúrese de verificar la información de su programa antes de registrarse.

UN PARTICIPANTE POR FORMULARIO DE REGISTRO – PUEDE HACER FOTOCOPIAS PARA NIÑOS/PROGRAMAS ADICIONALES

Nombre del Padre/Adulto _____ Fecha _____ Correo Electrónico _____ ☐ Marque la casilla para Alertas electrónicas

La Dirección _____
Numero Calle Pueblo Código Postal

Télefono de Casa _____ Padre #1 Télefono Celular _____ Télefono de Emergencia _____

Télefono del Trabajo _____ Padre #2 Télefono Celular _____ Télefono de Emergencia _____

Nombre del Participante	Género	Edad	Fecha de Nacimiento	Programa	# de Actividad	Elección de Letra de Session				Ubicación/Sitio	Hora	Tarifa
						1st	2nd	3rd	4th			

Calificación del Participante a partir de Enero 2025:_____ Debe adjuntar una copia del informe de progresso más actualizado SOLO al inscribirse en un programa de grado específico.

Información Médica (medicamentos, alergias, etc.) _____

Registros de vacunación de adjuntos ☐

Certificado de Nacimiento archivado? Si_____ No_____ (Si no es así, adjunte una copia - solo se aplica si el solicitante de registro es menor de 18 años)

Número de Tarjeta de Recreación actual _____ Fecha de Vencimiento _____

Forma de Pago: Dinero en Efectivo: _____ Cheque: _____ (***haga los cheques a nombre de: Town of Islip)*** Tarjeta de Crédito _____ (***se aplicará una tarifa de servicio del 2.65% + $0.25***) Cantidad Total $ _____

Cuenta de Mastercard/Visa_____ Fecha de Vencimiento _____ Código de Seguridad de 3 dígitos _____ Código Postal de Fracturación _____

ENVIAR POR CORREO A: TOWN OF ISLIP, 50 IRISH LANE, EAST ISLIP, NY 11730

FORMULARIO DE RENUNCIA Y PERMISO - Fecha y firma debajo

En consideración de poder participar en los programas de la ciudad de Islip, los sucesores, herederos y cesionarios abajo firmantes, en mi nombre, acuerdan que la ciudad de Islip, sus filiales, subsidiarias, agentes, empleados, miembros de la junta, personas designadas, sirvientes, oficiales, directores, asistentes y voluntarios o La persona designada o el comprador del contrato puede tomar una imagen fotográfica o una imagen gráfica de video de mí / niños y publicar o imprimir dichas imágenes en cualquier formato, incluida la publicación en Internet, el sitio web de Town of Islip o cualquier otra forma de medio, incluidos los medios impresos sin compensación al abajo firmante. Los abajo firmantes no recibirán compensación alguna por su participación en este programa o por el uso o venta de los medios establecidos anteriormente. Además, doy permiso para que el niño / niños registrados anteriormente acompañen al Departamento de Recreación en los viajes locales. Entiendo que en caso de mal tiempo, algunos viajes al aire libre pueden cancelarse. Haré que mi hijo o hijos cumplan con las reglas y políticas de la ciudad de Islip. Mi consentimiento se da en el entendimiento de que el grupo será acompañado por personal de recreación. La Ciudad de Islip se reserva el derecho de negar la entrada o sacar a cualquier persona cuya conducta sea perturbadora o de mal gusto y no aceptará responsabilidad por artículos personales dañados o perdidos. Este programa / Campamento puede cancelarse en cualquier momento, sin causa a discreción del Comisionado del Departamento de Parques. Recreación y Asuntos Culturales. Autorizo a mi hijo a llevar y usar productos de protección solar de venta libre aprobados por la FDA y entiendo que lo aplicarán ellos mismos. En consideración de poder participar en los programas de la Ciudad de Islip, el abajo firmante, en mi nombre, los sucesores, herederos y cesionarios, libera y da de baja para siempre a la Ciudad de Islip, sus afiliados, subsidiarias, agentes, empleados, miembros de la junta, personas designadas, servidores, funcionarios , directores, asistentes y voluntarios, o la persona designada o el comprador del contrato, de todas las pérdidas, reclamos, daños, acciones o juicios que pueda tener o reclamar tener contra el Pueblo de Islip o cualquier parte mencionada anteriormente, por todas las lesiones personales, incluida la muerte y lesiones a la propiedad, ya sean reales o personales, causadas por o que surjan de mi participación en los programas de Town of Islip. Además, estoy de acuerdo en mi nombre, sucesor, herederos y cesionarios de indemnizar y eximir de responsabilidad al Pueblo de Islip y a todas las partes mencionadas anteriormente, de todas las pérdidas, reclamaciones, daños, demandas, acciones o juicios por lesiones personales, incluida la muerte y daños a la propiedad. ya sean reales o personales, y de todas las pérdidas, reclamos, daños, acciones y sentencias recuperadas y de todos los gastos incurridos en la defensa de dichos reclamos o demandas, incluidos los honorarios, costos y desembolsos razonables de abogados.

Firma del Registrante/*Padre/Guardián_____ Fecha_____

(*Se requiere la firma del padre/guardian si el registro es menor de 18 años)

Updated 10/24