

FORMA DE INSCRIPCIÓN

Departamento de Parques y Recreación
 1500 Jefferson Street Napa, CA 94559
 707-257-9529
 www.cityofnapa.org/parksandrec



Participante/Padre/Guardián:		Fecha de Nacimiento:		
Domicilio:	Ciudad:	Estado/Código Postal:		
Correo Electrónico:		¿Residente de Napa?: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Teléfono Primario:		Teléfono Secundario:		
Contacto de Emergencia:		Relación:		
Teléfono Primario:		Teléfono Secundario:		
# de Actividad	Nombre de Actividad	Nombre del Participante/Niño	Fecha de nacimiento	Precio
Donar Fundación de Parques y Recreación de Napa: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
OFFICE USE ONLY:		Non-resident Fee:		
(Los créditos a cuenta vencerán a los 12 meses de la fecha de reembolso)		Account Credits Used:		
				Total Fees:
* Solicitud Para Adaptaciones:				
La ciudad de Napa da la bienvenida a todas las personas a nuestros programas. Describa las adaptaciones necesarias (por ejemplo, alergias, adaptaciones físicas, afecciones médicas, medicamentos, etc.).				

La Ciudad de Napa Departamento de los Parques y Recreaciones Asunción del Riesgo General y Exención de Responsabilidad

Como participante o padre/ guardián de un participante en las clases para las que me he registrado anteriormente (La programa), reconozco que la participación en el programa tiene riesgos inherentes, conocidos o desconocidos, de actos de naturaleza, defectos en la propiedad, actos negligentes o intencionales de otros participantes o terceros, y también, lesiones físicas a mi hijo/a, incluyendo, pero no limitado a, enfermedades, infección por enfermedades contagiosas, caídas, moretones, esguinces, huesos rotos, picaduras de insectos, parálisis, otras lesiones corporales y muerte súbita. Por la presente a sabiendas y voluntariamente asumo el riesgo total de tales lesiones, daños o pérdidas que yo o mi hijo podamos sufrir como resultado de participar en todas y cada una de las actividades relacionadas con o asociadas con el programa.

En consideración a la participación de mi hijo o mi participación en el programa, por la presente libero, renuncio, y descaro voluntariamente y a sabiendas plenamente a la Ciudad de Napa (incluidos sus funcionarios electos y designados, oficiales, empleados, agentes, contratistas y voluntarios) (colectivamente, la "ciudad") de y contra todas y cada una de las reclamaciones o responsabilidades (incluyendo acciones, demandas, daños, lesiones, asentamientos, pérdidas o costos [incluyendo costos legales y honorarios de abogados]) (colectivamente, "responsabilidad") de cualquier naturaleza, que surja de, en relación con, o relacionado con mi hijo o mi participación en el programa. Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la Ciudad, de y contra cualquier responsabilidad que pueda derivarse de la participación de mi hijo o de mi participación en el programa, incluso si la responsabilidad surge por la negligencia o descuido de la ciudad.

Por la presente afirmo que estoy, o mi hijo está en una salud suficientemente sana y que actualmente tengo, o mi hijo actualmente tiene, ninguna condición de salud conocida, enfermedad o enfermedad transmisible que pueda hacer que mi participación o la participación de mi hijo en el programa me resulta perjudicial para mí, mi hijo y otros. Si yo o mi hijo desarrollamos alguna condición, enfermedad o enfermedad durante el período del programa, prometo notificar a los representantes de la Ciudad o a sus designados y suspender mi participación o la participación de mi hijo en el programa hasta que lo tenga, o mi hijo haya recibido una liberación médica apropiada de mi médico o médico de mi hijo.

Entiendo que las fotografías tomadas de programas recreativos pueden ser utilizadas por la ciudad para promover los programas, clases o eventos de la ciudad, y por la presente doy a la ciudad mi permiso para usar mis fotografías o fotografías de mi hijo para tales propósitos.

Firma Participante Padre Guardián

Fecha

Asunción del Riesgo y Exención de Responsabilidad en Relación con Coronavirus/ COVID-19

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado pandemia mundial por la Organización de la Salud. **COVID-19 es extremadamente contagioso** y se cree que se propaga principalmente desde contacto de persona a persona. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y los gobiernos federales y estatales las agencias de salud recomiendan el distanciamiento social y, en muchos lugares, han prohibido la congregación de grupos de personas.

Mientras el COVID-19 puede causar síntomas leves en algunas personas, puede conducir enfermedades graves e incluso la muerte en los demás. **Adultos mayores de 65 años y personas de cualquier edad con condiciones médicas** que incluyen, entre otras, **el HIV, el asma y otras condiciones respiratorias, y el embarazo, puede ser un mayor riesgo de complicaciones más graves de COVID-19.** Para más información, consulte el sitio web del Centro para el Control de Enfermedades en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>.

La ciudad de Napa ha establecido medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19 de acuerdo con la guía del Condado de Napa y el Estado de California. Sin embargo, la ciudad **no puede garantizar** que usted o su hijo no se infectarán con COVID-19. Sin embargo, **asistir a los programas recreativos de la Ciudad de Napa podría aumentar** su riesgo y el riesgo de su hijo de contratar COVID-19.

Mediante la firma de este acuerdo, reconozco y entiendo que la naturaleza contagiosa del COVID-19 y que las circunstancias con respecto al COVID-19 están cambiando el día a día y asumo voluntariamente los riesgos conocidos o desconocidos, de que mi hijo y yo podamos estar expuestos o infectados asistiendo _____ [NOMBRE DE EL PROGRAMA] y que exposición o infección puede resultar en lesiones personales, enfermedades graves, discapacidad permanente y la muerte. Entiendo que el riesgo de ser expuesto o infectado por COVID-19 de asistir al programa puede ser el resultado de las acciones, inacciones, omisiones o negligencia de mí y de otros, incluyendo, pero no limitado a, empleados de la ciudad, voluntarios y participantes del programa y sus familias.

Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos conocidos y desconocidos anteriores y aceptar la responsabilidad exclusiva de cualquier lesión a mi hijo o a mí mismo (incluyendo, pero no limitado a, lesiones personales, enfermedades graves, discapacidad, y la muerte). Cualquier daño, pérdida, responsabilidad de reclamo, o gasto, de cualquier tipo, que yo o mis hijos podamos experimentar en incurrido en relación con la participación de mi hijo(a) en el programa. En mi nombre, y en nombre de mis hijos, por la presente libero, renuncio, convenio de no demandar, descargar y mantener inofensivo la Ciudad (incluyendo sus oficiales, oficiales electos y designados, empleados, agentes, voluntarios y representantes), de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos, acciones, demandas, asentamientos, pérdidas, daños, costos o gastos, de cualquier tipo que surjan de o en relación con la participación de mi hijo en el programa. Después de haber leído cuidadosamente esta renuncia y liberación, entiendo y acepto que esta liberación incluye cualquier reclamo basado en las acciones, inacciones, omisiones o negligencia de la ciudad (incluyendo sus oficiales, oficiales electos y designados, empleados, agentes, voluntarios y representantes), si se produce una infección de COVID-19 antes, durante o después de la participación en el programa.

Firma Participante Padre Guardián

Fecha

OFFICE USE ONLY: Receipt #: _____ Type of Pymt: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Credit Card <input type="checkbox"/> Acct Cr
Comments: _____