

FORMA DE INSCRIPCION DE PROGRAMAS

(Favor de escribir con letra de molde. Debe llenarse completamente)

Atención Padres: ¿Tienen los participantes su permiso para caminar a su casa después de estas actividades.¿	SI / NO	Iniciales de Padre o Tutela Primaria
---	----------------	--------------------------------------

Nombre: Padre o Tutela Primaria

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CódigoPostal: _____

Tel. De Casa #:(____) _____

#Trabajo: _____ Celular: _____

Fecha De Nacimiento: ____/____/____

Edad: _____ Sexo: _____

Correo Electrónico: _____

Padre o Tutela Secundaria

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CódigoPostal: _____

Tel. De Casa # (____) _____

#Trabajo: _____ Celular: _____

Fecha De Nacimiento: ____/____/____

Edad: _____ Sexo: _____

Correo Electrónico: _____

Informacion de Participante:

Miembros De Familia:	Fecha De Nacimiento	Edad	Sexo (M/F)	Grado Escolar	Escuela
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Inscripcion continua en la hoja de atras...

<u>Nombre de Participante</u>	<u>Clave Numérica De Programa</u>	<u>Nombre De Programa Y Local De Clase</u>	<u>Costo</u>
			\$

Por favor marque la cantidad deseada de boletos McFUN: _____ (Verano Solamente)

TOTAL: \$

REEMBOLSOS de las clases se permiten **UNICAMENTE ANTES** que la **SEGUNDA** clase se conduzca y tendrá un cargo de **\$10.00, POR CADA CLASE.**

TRANSFERENCIAS entre clases (ejemplo: Cheerleading a Jazz) serán permitidas **UNICAMENTE ANTES** que la **SEGUNDA** clase se conduzca y **NO TENDRA CARGO.** Después de dos días tendrá un cobro de \$5.00 por cada clase, si hay lugar en la clase.

En consideración de aceptar al participante ya mencionado, en el programa designado, libro a la ciudad de McAllen, sus agentes, e empleados, y cuando sea aplicable, el distrito independiente escolar de McAllen, sus agentes, e empleados, de toda responsabilidad / deuda que resulte por mi participación en los programas del Departamento De Parques y Recreación de la Ciudad De McAllen, ya sea causado por accidente, negligencia de un tercer partido, o negligencia de cualquier entidad o persona ya mencionada.

Fotografías de los participantes de nuestros programas, parques, y centros de recreación son tomadas durante el curso de clases. Yo comprendo que estas fotos son para el uso exclusivo del departamento de Parques y Recreación y que es posible que se incluyan en las publicaciones futuras. Yo acepto y doy permiso que se tomen fotografías de mi hijo(a) para este medio de publicidad.

X FIRMA: _____ **FECHA:** _____

(En caso que el participante sea menor de 18 años de edad, la firma de los padres, o tutela es necesaria)

EN CASO DE EMERGENCIA, LLAME:

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Principal: _____ # Teléfono Secundario: _____

Inscripciones por forma de envío no serán aceptadas después de la fecha designada (vea el boletín de programa).

Para enviarle su confirmación y recibo, Favor de incluir un sobre con un timbre con su inscripción.

ENVIE A: CITY OF McALLEN
PARKS & RECREATION DEPT
P.O. BOX 220
McALLEN, TX 78505-0220

Los cheques deben ser endosados a: **CITY OF McALLEN P.A.R.D.**
Se acepta dinero en efectivo, cheques, y tarjetas de crédito (Visa/Master)

FOR OFFICE USE ONLY: REGISTRAR: _____ DATE: _____ RECEIPT: # _____ CASH / CHECK: # _____ VISA/MASTERCARD