

Departamento de Parques y Recreación de FAISON

Formulario de inscripción de la liga de baloncesto

184 PARK CIRCLE FAISON, NC 28341

Oficina: 910-267-0115 Fax: 910-267-1848

Nombre _____ hombres _____ mujer _____

Dirección: _____
STREET Ciudad ST ZIP

Teléfono (inicio) _____ (celda) _____ Edad _____

Correo electrónico _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

El nombre de los padres de _____ NÚMERO DEL PADRE _____

Contacto EMERGENCY (que no sean los padres)

Nombre _____ N° _____

Costo: \$40

\$35 por niño a las familias con más de un niño que asiste

Comprobar Talla de camisa:

_____ Juventud pequeño (6-8)
_____ Juventud Med (10-12)
_____ Juventud Grande (12-14)
_____ Adulto pequeño (34-36)

_____ Adulto Med (38-40)
_____ Adulto grande (42-44)
_____ Adulto extra grande (46-48)
_____ Adulto XX-LARGE (50-52)

Yo, _____, de acuerdo a eximir del Departamento de Parques y Recreación de FAISON, CIUDAD DE FAISON, SUS AGENTES Y EMPLEADOS DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD PERSONALES O DE PROPIEDAD Y/O LESIONES PERSONALES mientras participan en este campamento, programa o evento ATHELETIC. En el caso de lesión o enfermedad A LA PARTICIPANT, cuando a juicio del Departamento de Parques y Recreación de FAISON empleados o voluntarios, se requiere tratamiento de emergencia, mi permiso se concede para obtener atención médica inmediata. Estoy de acuerdo EN SER RESPONSABLE DE TODOS LOS GASTOS QUE SURGEN DE tales acciones.

He leído esta liberación de responsabilidad y la asunción del riesgo de acuerdo. Entiendo plenamente sus términos, Y FIRMARLO libremente y voluntariamente sin ningún incentivo.

Firma _____
(Participante o padre/madre/tutor si es menor de edad años)

Fecha _____

Sólo para uso de oficina

Fecha de recepción: _____ Tarifa _____ Fecha de pago _____

Recepción # _____ Firma personal _____