



# Formulario de Inscripción a los Programas de Parques y Recreación

Recibo núm.: \_\_\_\_\_

Para inscribirse a un programa, llene este formulario y regréselo a cualquiera de nuestras instalaciones. Todos los espacios del formulario son obligatorios, a menos que se especifique lo contrario. El saldo de la cuota de un programa debe cubrirse al inscribirse.

## Información de la familia

Usted es considerado residente si vive o posee propiedades dentro de los límites de la Ciudad, los de la Ciudad de Carrboro, o los del Condado Orange. Los no residentes son bienvenidos, aunque quizás deberán pagar cuotas más altas y tendrán fechas de inscripción más tardías.

- Residente de Chapel Hill
- Residente de Carrboro
- Residente del Condado
- Orange No residente

\_\_\_\_\_

Domicilio físico

Email del residente

- Teléfono  Celular  Domicilio  Trabajo
- Idioma favorito:  Inglés  Español  Birmano
- Karen  Otro: \_\_\_\_\_

## Contacto de emergencia

Debe tratarse de un adulto que no se halle en el domicilio.

Primer nombre y apellido

Parentesco  Teléfono

## Firme aquí

Sírvase firmar nuestra exención en [chapellhillparks.org/waiver](http://chapellhillparks.org/waiver) y firme abajo para confirmar que la ha leído y que está de acuerdo con la misma.

He leído y estoy de acuerdo con la exención disponible en [chapellhillparks.org/waiver](http://chapellhillparks.org/waiver). Usted cuenta con una copia impresa disponible de la exención, si la solicita.

Pueden usar mi información (distinta a la de mi nombre u otros datos de identificación personal) en proyectos de investigación. Lea más al respecto en [chapellhillparks.org/waiver](http://chapellhillparks.org/waiver).

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## Integrantes de la familia

Favor de completar estas secciones para cada miembro de su familia que esté inscribiendo con este mismo formulario. Si está inscribiendo a un niño, complete una sección por al menos uno de los padres/tutores de su familia.

Datos demográficos: compartir esta información es opcional; nosotros sólo la empleamos para mejorar nuestro servicio. Marque todas las que apliquen a su caso.

### Principal integrante de la familia

Deberá tratarse de un adulto.

- Nombre preferido \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Pronombre(s) \_\_\_\_\_
- Género  Masculino  Femenino  No binario  Transgénero  Otro
- Etnicidad  Hispano  Asiático  Afroamericano  Nativo americano o de Alaska
- Caucásico  Nativo hawaiano o de las Islas del Pacífico

Nombre del programa	Número de la actividad

¿Este participante tiene competencias únicas o necesidades y/o habilidades especiales?

### Integrante de la familia

Nombre favorito \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor (si es un niño) \_\_\_\_\_ Grado (si es un niño) \_\_\_\_\_ Pronombres \_\_\_\_\_

- Género  Masculino  Femenino  No binario  Transgénero  Otro
- Etnicidad  Hispano  Asiático  Afroamericano  Nativo americano o de Alaska
- Caucásico  Nativo hawaiano o de las Islas del Pacífico

Nombre del programa	Número de la actividad

¿Este participante tiene competencias únicas o necesidades y/o habilidades especiales?

Talla de la camiseta (para deportes juveniles)

Ch  M  G  XG

Juvenil  Adulto

¿Hay más integrantes de la familia? Utilice la parte de atrás para registrarlos.



# Formulario de Inscripción a los Programas de Parques y Recreación

Recibo núm.: \_\_\_\_\_

Para inscribirse a un programa, llene este formulario y regréselo a cualquiera de nuestras instalaciones. Todos los espacios del formulario son obligatorios, a menos que se especifique lo contrario. El saldo de la cuota de un programa debe cubrirse al inscribirse.

## Integrantes de la familia

Favor de completar estas secciones para cada miembro de su familia que esté inscribiendo con este mismo formulario. Si está inscribiendo a un niño, complete una sección por al menos uno de los padres/tutores de su familia.

Datos demográficos: compartir esta información es opcional; nosotros sólo la empleamos para mejorar nuestro servicio. Marque todas las que apliquen a su caso.

### Integrante de la familia

Nombre favorito \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Grado (si es un niño) \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor (si es un niño) \_\_\_\_\_ Pronombres \_\_\_\_\_

Género  Masculino  Femenino  No binario  Transgénero  Otro

Etnicidad.  Hispano  Asiático  Afroamericano  Nativo americano o de Alaska  Caucásico  Nativo hawaiano o de las Islas del Pacífico

¿Este participante tiene competencias únicas o necesidades y/o habilidades especiales?

Talla de la camiseta (sólo para deportes juveniles)

Ch  M  G  XG  Juvenil  Adulto

Nombre del programa	Número de la actividad

 **Escanéeme** para conocer el texto completo de la exención y saber cómo protegemos sus datos personales.

### Integrante de la familia

Nombre favorito \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor (si es un niño) \_\_\_\_\_ Grado (si es un niño) \_\_\_\_\_ Pronombres \_\_\_\_\_

Género  Masculino  Femenino  No binario  Transgénero  Otro

Etnicidad  Hispano  Asiático  Afroamericano  Nativo americano o de Alaska  Caucásico  Nativo hawaiano o de las Islas del Pacífico

Nombre del programa	Número de la actividad

¿Este participante tiene competencias únicas o necesidades y/o habilidades especiales?

Talla de la camiseta (para deportes juveniles)

Ch  M  G  XG  Juvenil  Adulto

### Integrante de la familia

Nombre favorito \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor (si es un niño) \_\_\_\_\_ Grado (si es un niño) \_\_\_\_\_ Pronombres \_\_\_\_\_

Género  Masculino  Femenino  No binario  Transgénero  Otro

Etnicidad  Hispano  Asiático  Afroamericano  Nativo americano o de Alaska  Caucásico  Nativo hawaiano o de las Islas del Pacífico

Nombre del programa	Número de la actividad

¿Este participante tiene competencias únicas o necesidades y/o habilidades especiales?

Talla de la camiseta (para deportes juveniles)

Ch  M  G  XG  Juvenil  Adulto