



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 chapelhillparks.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 chapelhillparks.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 chapelhillparks.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