

Princeton Recreation Department

2022 Comunidad Parque Piscina Afiliación: residente

información familiar (por favor imprimir)																										
Apellido de la familia: _____ Dirección: _____ Ciudad, estado, código postal: _____ Número de teléfono principal: _____ Correo electrónico principal: _____ Nombre del contacto de emergencia: _____ Número de teléfono del contacto de emergencia : _____ _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">Información del miembro de la familia</th> </tr> <tr> <th style="width: 33%; padding: 5px;">Nombre y apellido</th> <th style="width: 33%; padding: 5px;">Fecha de nacimiento</th> <th style="width: 33%; padding: 5px;">Sexo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> <tr><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td><td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> </td></tr> </tbody> </table>		Información del miembro de la familia			Nombre y apellido	Fecha de nacimiento	Sexo																		
Información del miembro de la familia																										
Nombre y apellido	Fecha de nacimiento	Sexo																								

* **Residente:** Residente dentro de los límites geográficos de Prince. Se requiere comprobante de residencia.

Definición del plan familiar: miembros de la misma unidad familiar que residen permanentemente en el mismo domicilio legal. Una unidad familiar se define como los padres o tutores legales y sus dependientes inmediatos. Dependiente se define como hijo natural, adoptivo o adoptivo, o cualquier menor de edad para quien un adulto tenga la custodia legal. Para calificar para un miembro de la familia, los dependientes (s) del miembro adulto (s) no haber llegado a su 21 cumpleaños a partir del 1 de junio de ese año. Los dependientes hasta la edad de 23 años a partir del 1 de junio pueden incluirse en esta definición, si son estudiantes de tiempo completo (se requerirá prueba). Las niñeras, las Au Pairs, los ayudantes internos y los abuelos pueden calificar para unirse como entidades separadas si también viven en esta dirección genuina de Princeton (SE REQUIERE PRUEBA).

tipo de membresía

residente

- familia Madrugador **\$320** a través de 4/17, **\$341** después 4/17
- Adulto **\$186** a través de 4/17, **\$210** después 4/17
- Niño **\$109**
- Superior **\$102**

Payment Method:

Check # (Make checks payable to Princeton Recreation Department): _____
 Cash Receipt #: _____
 Credit Card #: _____ Mastercard, Visa, or Discover (circle one) Expiration Date: _____
 CVV#: _____

Princeton Recreation Department – 2022 CP Pool Membership

ACUERDO DE PARTICIPAR, RECONOCIMIENTO DEL RIESGO Y RENUNCIA A TODAS LAS RECLAMACIONES LEA DETENIDAMENTE

Yo / nosotros reconocemos que existen ciertos riesgos de lesiones físicas inherentes a la participación en este programa, y para minimizar estos riesgos, yo / nosotros aceptamos obedecer todas las reglas y regulaciones, seguir todos los procedimientos de seguridad y obedecer a todos y cada uno de los salvavidas y miembros del personal asignados a este programa.

Certifico / certificamos que estoy / estamos en condiciones físicas adecuadas para participar de forma segura en este programa y acepto que es responsabilidad de mí / nosotros informar inmediatamente a un miembro del personal en caso de que mi / nuestra condición cambie.

Debido a que la Junta de Comisionados de Parques y Recreación de Princeton - Departamento de Recreación es una entidad pública, reconozco / reconocemos que mi / nuestra capacidad para recuperar daños de la Junta de Comisionados de Parques y Recreación de Princeton - Departamento de Recreación y sus oficiales, agentes, sirvientes y Los empleados como resultado de lesiones, muerte u otras pérdidas que puedan sufrir debido a mi / nuestra participación en este programa pueden estar limitados por las disposiciones de la Ley de reclamaciones por agravio (NJSA 59: 1-1, et seq.).

Al firmar a continuación, reconozco que comprendo mis / nuestras responsabilidades como se describe anteriormente y, además, comprendo que la Junta de Comisionados de Parques y Recreación de Princeton mantiene una política de no reembolso, sin embargo, la Junta se reserva el derecho de hacer excepciones, solo si la persona no ha participado en el programa.

Firma: _____

Nombre impreso: _____ Fecha: _____

letra de(Se requiere la firma del padre o tutor legal para la membresía familiar o el registro de un menor)