

Departamento de Recreación de Princeton

Campamento de baloncesto masculino de verano 2023

Información del PADRE/TUTOR (EN LETRA DE MOLDE)	Información del PARTICIPANTE (EN LETRA DE MOLDE)
Apellido: _____	Apellido: _____
Nombre de pila: _____	Nombre de pila: _____
DIRECCIÓN: _____	Fecha de nacimiento: _____
Código postal: _____	Edad: _____
Teléfono Principal #: _____	Género: _____
Correo electrónico principal: _____	Calificación: _____
Fecha de nacimiento: _____	Escuela: _____
	Talla de camiseta: <input type="checkbox"/> YS <input type="checkbox"/> YM <input type="checkbox"/> YL <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> AXL

Campamento de baloncesto masculino

Elegibilidad : Abierto a niños, pasando del 4 ° al 9 ° grado; Residentes de Princeton, residentes de Cranbury y no residentes que asisten a la escuela en Princeton; Otros no residentes irán a una lista de espera y se agregarán más tarde si hay espacio disponible.

Descripción: campamento de día completo: las actividades diarias incluirán trabajo de "estación" en habilidades específicas de baloncesto, juegos y competencias individuales y de equipo.

Director del campamento: Pat Noone y jugadores de baloncesto de PHS

Fecha/hora/lugar : **Semana 1**: 26 de junio – 30 de junio @ Princeton High School de 9 am a 3 pm

Seman 2: 17 de julio – 21 de julio @ Princeton High School de 9 am a 3 pm

Tarifas : Residentes de Princeton: \$ 154

Residentes y no residentes de Cranbury que asisten a la escuela en Princeton: \$254

¡EL ESPACIO ES LIMITADO!

- Semana 1: 26 de junio – 30 de junio

Semana 2: 17 de julio – 21 de julio

La ayuda financiera está disponible para los residentes de Princeton.

Método de pago :

Cheque # (Haga los cheques a nombre del Departamento de Recreación de Princeton): _____

Recibo de caja #: _____

N.º de tarjeta de crédito: _____ Mastercard , Visa o Discover (encierre en un círculo)

Fecha de vencimiento: _____ N.º de CVV: _____ **Código postal** _____

380 Witherspoon Street, Princeton, NJ 08540

609-921-9480

Princetonrecreation.com

FORMULARIO MÉDICO OBLIGATORIO Y EXENCIÓN →

Departamento de Recreación de Princeton – 2023 Boys Basketball Camp

Formulario médico de emergencia (PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE/TUTOR)

Información del PADRE/TUTOR (EN LETRA DE MOLDE)	Información del PARTICIPANTE (EN LETRA DE MOLDE)
Apellido: _____ Nombre: _____ Contacto #: _____ Apellido: _____ Nombre: _____ Contacto #: _____ ¿Permiso para caminar/andar en bicicleta a casa desde la clínica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Iniciales: _____ Adultos adicionales que tienen permiso para recoger a su hijo y transportarlo a casa: _____ _____	<b style="color: red;">Enumere todos los alimentos y otras alergias: _____ _____ _____ Actividades restringidas, si las hay: _____ Medicamentos actuales: _____ Enfermedad o cirugía reciente: _____ Anote cualquier condición física o mental a tener en cuenta en caso de emergencia: _____ Proporcione cualquier otra información médica de emergencia importante: _____ _____ _____

ACUERDO PARA PARTICIPAR, RECONOCIMIENTO DE RIESGO Y RENUNCIA A TODAS LAS RECLAMACIONES POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE

Reconozco que existen ciertos riesgos de lesiones físicas inherentes a la participación de _____ (nombre del menor) en este programa, y para minimizar estos riesgos, él/ella acepta obedecer todas las reglas y regulaciones, seguir todos los procedimientos de seguridad y obedecer cualquier y todos los instructores, asistentes de instructores y miembros del personal asignados a este programa.

Certifico que él/ella está en la condición física adecuada para participar de manera segura en este programa y acepto que me corresponde a mí o a él/ella informar de inmediato al instructor del programa, al asistente del instructor o al miembro del personal si su condición cambia en cualquier momento . durante su participación en este programa.

Debido a que la Junta de Comisionados de Parques y Recreación de Princeton - Departamento de Recreación es una entidad pública, reconozco que mi capacidad para recuperar daños de la Junta de Comisionados de Parques y Recreación de Princeton - Departamento de Recreación y sus funcionarios, agentes, sirvientes y empleados como resultado de lesión, muerte u otra pérdida que pueda sufrir debido a la participación de mi hijo en este programa puede estar limitada por las disposiciones de la Ley de reclamaciones por daños (NJSA 59: 1-1, et seq.).

Al firmar a continuación, reconozco que entiendo mis responsabilidades y/o las de mis hijos como se describe anteriormente y, además, entiendo 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, sólo si la persona no ha participado en el programa.

Padre o tutor legal (**marque uno con un círculo**)

Firma: _____

Nombre impreso: _____ Fecha: _____