

Departamento de Recreación de Princeton

Campamento de baloncesto femenino 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 femenino

Elegibilidad: Abierto a niñas, pasando de 4^{to} a 9^{to} grado

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: Dave Kosa y jugadores de baloncesto de PHS

Fecha/Hora/Ubicación:

Semana 1: 10 de julio – 14 de julio @ Princeton High School de 9 am a 3 pm

Semana 2: 24 de julio – 28 de julio @ Princeton High School de 9 am a 3 pm

Tarifas: Residentes de Princeton: \$ 154

No residente: \$254

¡EL ESPACIO ES LIMITADO!

<input type="checkbox"/> Semana 1 10 de julio – 14 de julio
<input type="checkbox"/> Semana 2 24 de julio – 28 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** _____

Departamento de Recreación de Princeton - 2023 Girls 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: _____ _____ _____	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 (NJS 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: _____