



CITY OF CALEXICO RECREATION DEPARTMENT

Receipt # _____

REGISTRO

Nombre de participante (letra de molde) _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Tel. _____

Celular _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____ Apt. _____ Ciudad _____ Zip _____

Contacto de emergencia _____ Tel. _____

Clase/Actividad

Costo

Total

Clase/Actividad	Costo	Total
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

LIBERACION DE RESPONSABILIDAD, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE NO DEMANDAR

YO _____ ENTIENDO PERFECTAMENTE QUE MI PARTICIPACION
(Nombre del participante-Si participante es menor de edad, incuya nombre de Padre o Tutor)

EN _____ (CLASE/PROGRAMA) CORRO EL RIESGO DE LESIONES PERSONALES, MUERTE O DAÑOS A MI PROPIEDAD. POR LA PRESENTE RECONOZCO QUE PARTICIPO VOLUNTARIAMENTE EN ESTA CLASE/EVENTO Y ACEPTO NO DEMANDAR A INSTRUCTORES DE LA CIUDAD DE CALEXICO, AL PERSONAL DE LA CIUDAD DE CALEXICO O VOLUNTARIOS POR CUALQUIER LESIÓN, MUERTE, DAÑO O PÉRDIDA DE PROPIEDAD PERSONAL QUE SURJA DE, O EN RELACIÓN CON, MI PARTICIPACIÓN EN EL EVENTO/CLASE DE CUALQUIER CAUSA, INCLUYENDO LA NEGLEGENCIA ACTIVA O PASIVA DE LA CIUDAD DE CALEXICO/INSTRUCTORES, PERSONAL DE LA CIUDAD DE CALEXICO O VOLUNTARIOS O CUALQUIER OTROS PARTICIPANTES EN EL EVENTO/CLASE. EN CONSIDERACIÓN POR SER PERMITIDO PARA PARTICIPAR EN EL EVENTO/CLASE, POR LA PRESENTE ACEPTO, POR MI MISMO, MIS HEREDEROS, ADMINISTRADORES, EJECUTORES Y CESIONARIOS, QUE MANTENDRE A LA CIUDAD DE CALEXICO, INSTRUCTORES, PERSONAL, Y/O VOLUNTARIOS LIBRES DE TODAS LAS RECLAMACIONES, DEMANDAS ACCIONES O DEMANDAS QUE SURJAN DE O EN RELACIÓN CON MI PARTICIPACIÓN EN QUALQUIER PROGRAMA/CLASE O EVENTO ESPECIAL.

INICIALES EN CADA UNO A CONTINUACIÓN

_____AUTORIZACIÓN DE FOTOS: Al participar en nuestros programas, los participantes aceptan permitir que el Departamento de Recreación de al Ciudad de Calexico use fotografías y video de testimonios de los participantes para usar en materiales publicitarios sin cargo o tarifas de uso.

_____NIÑOS: No se permiten niños en las clases donde no sea permitidos. Los niños no pueden esperar desatendidos a que los padres tomen una clase. No seremos responsables por niños desatendidos.

_____CARGO POR ATRASO: Se cobrará un cargo por pago retrasado de \$10.00 por los pagos mensuales recibidos despues del día 5 de cada mes.

_____REEMBOLSOS: Solo se otorgará un reembolso del 100% si el Departamento de Recreación cancela una clase. No se realizarán devoluciones una vez iniciadas las clases. La solicitud de reembolso debe solicitarse antes de la fecha de inicio de la clase.

_____COMPORTAMIENTO/PUNTUALIDAD: Se espera que los participantes muestren un comportamiento adecuado en todo momento. Yo Acepto mostrar respeto a todos los participantes y al personal. No usará lenguague obseno. Me abstendré de causar daños corporales a los participantes y personal. Entiendo que si no muestro un comportamiento adecuado o interrumpo la clase, se me pedirá que abandone el programa y no se le permitirá volver a entrar. Si un participante llega tarde a clase,deberá consultar con la oficina para determinar si se puede unirse al curso.

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y EXENCIÓN, CERTIFICACIÓN COVID-19

CERTIFICACIÓN COVID-19

Al firmar esta renuncia, declaro que no tengo Covid-19, y dentro de los catorce días (14) no he tenido ninguna enfermedad o síntoma de enfermedad, incluidos, entre otros, fiebre, tos o dificultad para respirar. Acepto que la Ciudad de Calexico pueda tomar y registrar mi temperatura antes que se me permita la entrada a esta instalación.

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD DE COVID-19:

Mientras participan en eventos organizados por el Departamento de Recreación de Calexico ("CRD"), de conformidad con las pautas de los CDC, se alienta a los participantes a practicar la higiene de manos, el "distanciamiento social" y usar cobertores faciales para reducir los riesgos de exposición al COVID-19. CRD no puede garantizar que sus participantes, voluntarios, socios u otras personas presentes no se infecten con COVID-19.

A la luz de la propagación continua de COVID-19, las personas que se encuentran dentro de cualquiera de las siguientes categorías no deben participar en actividades o eventos presenciales de CRD. Al asistir a un evento de CRD, usted certifica que no pertenece a ninguna de las siguientes categorías:

1. Individuos que actualmente o en los últimos catorce (14) días han experimentado cualquier síntoma asociado con COVID-19, que incluye fiebre, tos y dificultad para respirar, entre otros;
2. Individuos que han viajado en cualquier momento en los últimos catorce (14) días, ya sea internacionalmente o a una comunidad en los EE. UU. que ha experimentado o está experimentando una propagación comunitaria sostenida de COVID-19; o
3. Individuos que creen que pueden haber estado expuestos a un caso confirmado o sospechoso de COVID-19 o que han sido diagnosticados con COVID-19 y aún no están autorizados como no contagiosos por las autoridades de salud pública estatales o locales o el equipo de atención médica responsable de su tratamiento.

AUTOMONITOREO:

Los participantes y voluntarios aceptan autoevaluarse en busca de signos y síntomas de COVID-19 (los síntomas generalmente incluyen fiebre, tos y dificultad para respirar) y comunicarse con recreacion@calexico.ca.gov si experimenta síntomas de COVID-19 dentro de los 14 días posteriores a su participación o voluntariado.

ASUNCIÓN DEL RIESGO. Reconozco y comprendo lo siguiente:

1. La participación incluye la posible exposición a enfermedades infecciosas, incluido, entre otros, el COVID-19. Si bien las reglas particulares y la disciplina personal pueden reducir este riesgo, existe el riesgo de enfermedad grave y muerte;
2. Asumo a sabiendas y libremente todos los riesgos relacionados con enfermedades y enfermedades infecciosas, como COVID-19, incluso si surgen de la negligencia o culpa de las Partes Liberadas; y
3. Por la presente asumo, a sabiendas el riesgo de lesión, daño y pérdida asociados con la Actividad, incluida cualquier lesión, daño y pérdida causados por negligencia, culpa o conducta de cualquier tipo por parte de las partes liberadas.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE ESTE COMUNICADO, "LIBERAR, RESPONSABILIDAD, EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE NO DEMANDAR" Y COMPRENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSIENTE DE QUE ES UNA LIBERACIÓN TOTAL DE TODA RESPONSABILIDAD Y LA FIRMO POR MI PROPIO LIBRE ALBEDRÍO.

Nombre _____ Firma _____ Fecha _____

El padre o tutor debe firmar para aquellos que son menores de 18 años