

Formulario de Registración de WDSRA

Regístrese en línea en www.wdsra.com

¿Es usted un participante nuevo de WDSRA?

También puede enviar su registración por correo: WDSRA, 116 N Schmale Rd., Carol Stream, IL 60188

Sí No

Correo electrónico: registration@wdsra.com

Teléfono: 630-681-0962

Por favor llene completamente el formulario.

Debemos tener un Formulario de Información Anual archivado para que pueda participar en WDSRA.

El Formulario Anual está disponible en www.wdsra.com

Nombre: _____ Apellido: _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Género _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección de Facturación (si es diferente a la anterior) _____

Teléfono Primario: _____ Teléfono celular (madre): _____ Teléfono celular (padre): _____

Nombre(s) de Padre/Madre/Guardián: _____ Discapacidad: _____

Correo Electrónico Primario: _____ Distrito de Parque: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono del Contacto de Emergencia: _____ Talla de Camiseta: _____

Por favor marque si alguna de la información ha cambiado

Nombre	Nombre del Programa	Código del Programa	Elección del Código 2 (opcional) Elección del Código 3 (opcional)	Cuota
			2. 3.	\$
			2. 3.	\$
			2. 3.	\$
			2. 3.	\$
			2. 3.	\$
TOTAL				\$

PARA QUE SU REGISTRACIÓN SEA PROCESADA DEBERÁ FIRMAR Y PONER LA FECHA EN ESTA FORMA

Imprima el nombre de la persona firmando la forma

Firma del participante
(o padre/madre/guardián si es menor de 18 años)

Fecha

He leído y entiendo completamente la información al reverso de este formulario, advertencia de riesgo, asunción de riesgo y renuncia y absolución de todo reclamo. Si estoy registrando a un participante menor de edad, yo además atestiguo que he leído el reverso a mi hijo/pupilo menor de edad.

Nombre en la Tarjeta de Crédito	Número en la Tarjeta de Crédito	Fecha de Expiración	3 dígitos	Cantidad

WDSRA Renunciación y Exoneración

Western DuPage Special Recreation Association

Información Importante

Western DuPage Special Recreation Association (WDSRA) está comprometida a conducir sus programas de recreación y actividades de una manera segura y considera de suma importancia la seguridad de los participantes. WDSRA procura continuamente reducir tales riesgos, e insiste en que todos los participantes cumplan con las reglas de seguridad e instrucciones que han sido designadas para proteger la seguridad de los participantes. Sin embargo, los participantes y padres/guardianes de los menores de este programa/actividad deberán de reconocer que existe un riesgo de lesión al elegir participar en actividades recreativas.

Usted es completamente responsable de determinar si usted o su hijo(a) menor/pupilo están físicamente aptos y/o con destrezas para las actividades contempladas en este acuerdo. Es siempre recomendado, especialmente si el participante está embarazada, discapacitado en cualquier forma, o que haya sufrido alguna lesión o impedimento, consultar con un médico antes de comenzar cualquier actividad física.

Advertencia de Riesgo

A pesar del cuidado y preparación adecuada, instrucción, consejo médico, acondicionamiento, y equipo, siempre existe un riesgo de lesiones serias cuando se participa en cualquier actividad/programa recreativo. Comprensiblemente, no todos los riesgos y peligros pueden ser predecibles. Los participantes deberán entender que hay algunos riesgos, peligros, y lesiones debido a los actos de Dios, inclemencias del tiempo, desliz, caídas, fallas del equipo, falta de supervisión, defectos de los locales, y todas las demás circunstancias inherentes a las actividades/programas. En este sentido, se deberá reconocer que es imposible para WDSRA garantizar la seguridad absoluta.

Renunciación y Exoneración de Todos los Reclamos y Asunción de Riesgo

Por favor lea este formulario cuidadosamente y tenga en cuenta que al firmar y participar en este programa/actividad, usted estará expresamente asumiendo el riesgo y responsabilidad legal y renunciando a toda reclamación por lesiones, daños o pérdidas que usted o su hijo/pupilo pueda sufrir como resultado de su participación en cualquier y todas las actividades conectadas con y asociadas con este programa/actividad (incluyendo servicios de transportación, cuando sean proporcionados).

Yo reconozco y acepto que existen ciertos riesgos de lesión física para los participantes de este programa/actividad, y voluntariamente acepto asumir completamente el riesgo de cualquier y todas las lesiones, daños y pérdidas, sin importar la severidad, que mi hijo/pupilo menor o yo podamos sufrir como resultado de la participación en este programa/actividad en contra de WDSRA, incluyendo sus oficiales, agentes, voluntarios y empleados (a quienes en lo sucesivo se refiere colectivamente como WDSRA).

Yo por la presente exoneró totalmente y para siempre a WDSRA de cualquier y todo reclamo por lesiones daños o pérdidas que mi hijo/pupilo menor o yo podamos sufrir o lo que pudiera resultar de la participación en cualquier y todas las actividades conectadas y asociadas en cualquier forma con este programa/actividad.

En caso de una emergencia, yo entiendo y autorizo al personal de WDSRA y a sus oficiales de asegurar cualquier tratamiento considerado necesario en un hospital licenciado, médico y/o personal médico para el cuidado inmediato mío o de mi pupilo y acepto la responsabilidad de pago por cualquier y todos los servicios prestados.

Autorización de Fotos/Video

Yo autorizo y doy mi consentimiento a WDSRA para tomar fotos/video o a obtener fotos/videos de otras fuentes de mi hijo (o mi persona) en actividades/eventos/programas de WDSRA, sin límites, y a usar esas fotos/video para promocionar/publicidad de servicios/programas, y facilidades de WDSRA, sin consideración alguna.

Usted deberá firmar y poner la fecha al reverso de esta forma antes de que su registración pueda ser procesada. La participación será negada si la firma del participante adulto o padre y fecha no están al reverso de esta renunciación.

Revised 7/21/2022