



Ciudad de Madera Departamento de Parques y Servicios Comunitarios,
701 East 5th Street, Madera, CA 93638 Teléfono: (559) 661-5495 FAX: (559) 675-3827

**Parks
Make
Life
Better!**

Registro de Pases Recreativos Para Jóvenes

Regístrese en persona o en línea, en la Ciudad de Madera Departamento de Parques y Servicios Comunitarios, 701 East 5th Street, Madera, CA 93638. Toda la información marcada con un **asterisco (*)** es requerida con el fin de hacer su registro válido. Asegúrese de firmar cada formulario de inscripción.

Esta sección es para el Padre/Guardián del participante (s):

Nombre: Primero* _____ Segundo _____ Apellido* _____

Sexo* Hombre Mujer

Fecha de Nacimiento* (mm/dd/aaaa) _____

Alerta médica: Enumere cualquier / todos los desafíos médicos o inquietudes a las que los miembros del personal deben ser alertados.

Dirección: Calle* _____ Apt # _____

Ciudad* _____ Estado* _____ Código Postal* _____

Teléfono: Casa* (_____) _____ Trabajo (_____) _____ Ext _____ Celular (_____) _____
Proveedor de servicios de teléfono celular _____

De acuerdo en recibir notificaciones de mensajes de texto?

Fax (_____) _____ Otro teléfono (_____) _____ Ext _____

E-mail _____ (Utilizado para recibos en línea inmediatos)

Contacto de emergencia: El contacto de emergencia sólo se pone en contacto si no podemos comunicarnos con los padres/guardianas que tenemos en archivo. **Se requiere por lo menos un contacto de emergencia.**

Primera emergencia de contacto *:

Nombre: Primero* _____ Apellido* _____ Relación* _____

Teléfono: Casa * (_____) _____ Otros (_____) _____

Segundo contacto de emergencia:

Nombre: Primero _____ Apellido _____ Relación _____

Teléfono: Casa (_____) _____ Otros (_____) _____

Nombre del Participante	Fecha de Nacimiento	Escuela	Grado	Permiso para salir
Sexo* <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer				<input type="checkbox"/> Les permite salir por su cuenta <input type="checkbox"/> Padre/Autorizado recogida SOLAMENTE
Alerta Médica: Enumere cualquier / todos los desafíos o problemas médicos en que los miembros del personal deben ser alertados.				
Sexo* <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer				<input type="checkbox"/> Les permite salir por su cuenta <input type="checkbox"/> Padre/Autorizado recogida SOLAMENTE
Alerta Médica: Enumere cualquier / todos los desafíos o problemas médicos en que los miembros del personal deben ser alertados.				

Acuerdo:

Doy permiso para que mi niño/niños utilicen todos los equipos del juego y participar en todas las actividades del programa de Recreación Juvenil.

Póliza de entrada/salida:

El Programa de Recreación es un programa de libre acceso. Los participantes son libres de salir del programa en cualquier momento, a menos que los padres especifiquen que su niño / niños pueden salir sin ser recogidos por los padres o una persona autorizada. Sólo una persona autorizada puede recoger al niño / los niños del programa. Esta persona autorizada debe estar en la forma de emergencia. Los niños / los niños deben registrarse y firmar su entrada y salida diariamente.

Ropa:

Se requiere ropa apropiada para participar en la programación de recreación y debe ser usada en todo momento. Si la ropa se considera inapropiada, se le pedirá al participante que se cambie o se vaya para el día. La póliza de vestimenta se hará respetar.

Código de Conducta:

Para asegurar la calidad y el disfrute de los Programas Recreativos, y para promover un ambiente seguro y positivo en los programas, el personal, los participantes y las personas involucradas con los programas (es decir, espectadores, voluntarios, personas mayores, etc.) deberán cumplir con el código de conducta en la Ciudad de Madera Instalaciones Recreativas:

1. Todas las personas actuarán con respeto a la seguridad y la privacidad de otras personas.
2. El abuso físico o verbal de cualquier tipo no será tolerado.
3. Se prohíbe el uso de lenguaje inadecuado o abusivo.
4. Todas las personas deberán tratar propiedad y equipo público y privado con respeto.
5. Las reglas y regulaciones del programa deben ser observadas en todo momento, incluido el protocolo establecido para cumplir con las pautas locales, estatales y nacionales para prevenir la propagación del coronavirus

Cualquier representante de la Ciudad responsable de supervisar, oficiar o de otra manera operar un programa de Recreación en una instalación de la Ciudad de Madera tendrá autoridad para hacer cumplir los términos del Código de Conducta según lo autorice una póliza de la Ciudad de Madera. El incumplimiento por parte de cualquier persona del Código de Conducta resultará en acción disciplinaria, incluyendo, pero no limitado a:

1. Retiro de la instalación.
2. Restricción en la participación en el programa.
3. Suspensión o expulsión del programa y / o instalación.

Ningún reembolso de honorarios será dado por cualquier suspensión o expulsión de un programa por violar el Código de Conducta. El gerente apropiado del Departamento de Parques y Servicios Comunitarios revisará cualquier suspensión o expulsión por más de 3 días. Si se sostiene la suspensión o expulsión, un procedimiento de apelación está disponible a petición del Departamento de Parques y Servicios Comunitarios.

Póliza de Cero Tolerancia Contra Armas o Objetos Peligrosos:

No hay armas / objetos peligrosos que pueden introducirse en los locales. Se llamará al Departamento de Policía de Madera para manejar cualquier arma de fuego en posesión, vendió, o de otra manera proporcionó, cuchillo, explosivo, o cualquier otro objeto peligroso

Póliza de Cero Tolerancia Contra las Drogas y el Alcohol

No se permiten drogas (incluida la marihuana), cigarrillos o alcohol en, sobre o cerca de las instalaciones de la Ciudad. Se llamará al Departamento de Policía de Madera para remover cualquier sustancia poseída, vendida o proporcionada de otra manera.

En Caso de Emergencia:

Yo doy permiso para que el personal de la Ciudad de Madera tome las medidas que sean necesarias para obtener atención médica de emergencia si es necesario. Estos pasos pueden incluir, pero no se limitan a lo siguiente:

1. Intentar ponerse en contacto con los padres o el tutor.
2. Intente comunicarse con los padres a través de cualquiera de las personas que figuran en el formulario de emergencia.
3. Si los padres / tutores no pueden ser contactados, se tomará el siguiente procedimiento:
 - a. Llamar al Departamento de Policía
 - b. Llame a Paramédicos y / o Ambulancia
 - c. Tener el niño(a) llevado a una sala de emergencias en compañía del personal médico de emergencia.

Cualquier gasto médico incurrido bajo # 3 será pagado por la familia del niño.

Entiendo completamente mis obligaciones para el Programa de Recreación de Parques y Servicios Comunitarios de la Ciudad de Madera y repararé la información anterior con mi niño / niños y les explicaré sus responsabilidades.

COVID-19 Reconocimiento de Plan de Seguridad

Por la presente reconozco haber recibido el Plan de seguridad COVID-19 para la actividad para la que se está registrando mi hijo. He leído y entiendo el Plan de seguridad y reconozco que se harán todos los intentos para prevenir la exposición y la propagación del nuevo coronavirus, la exposición aún puede ocurrir. También reconozco lo siguiente:

1. Entiendo que no se me permitirá entrar a las instalaciones más allá del área designada para dejar y recoger
2. Entiendo que debo ser puntual en mi entrega y recogida para hacer mi parte en el mantenimiento del horario del programa escalonado.
3. Entiendo que mi hijo será examinado para detectar síntomas de enfermedad respiratoria febril, incluyendo la toma de la temperatura de mi hijo y la evaluación de los síntomas, que incluyen, entre otros: tos, dificultad para respirar, escalofríos, pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta y / o dolores musculares
4. Entiendo que a mi hijo no se le permitirá la entrada si su temperatura se registra en 100 grados Fahrenheit o más.
5. Entiendo que, si mi hijo muestra alguno de los síntomas mencionados anteriormente durante los programas ofrecidos, será colocado en una sala de aislamiento y debe ser recogido dentro de los 15 minutos posteriores al contacto; como tal, entiendo que debo estar disponible por teléfono en todo momento mientras mi hijo está participando.

6. Entiendo que mi hijo debe usar una cobertura facial de tela para mientras participa en este programa; si mi hijo llega sin una cubierta facial de tela, se le proporcionará una cubierta facial desechable.
7. Reconozco que mi hijo no ha viajado fuera de los Estados Unidos en los últimos 14 días a países afectados por COVID-19.
8. Reconozco que mi hijo no ha viajado a nivel nacional dentro de los Estados Unidos en líneas aéreas comerciales, trenes, autobuses, cruceros u otros medios de transporte público en los últimos 14 días.

Asunción Expresa de Riesgo Asociado con Actividades Recreativas:

Por la presente afirmo y reconozco que comprendo completamente los peligros y riesgos asociados con las actividades recreativas organizadas y dirigidas por la Ciudad de Madera - Departamento de Parques y Servicios Comunitarios. Los riesgos y peligros inherentes incluyen, entre otros:

1. Heridas sufridas por todas y cada una de las actividades físicas, como correr, saltar, caminar, andar en bicicleta, escalar, acampar, pescar, cocinar y participar en eventos deportivos como baloncesto, softbol, fútbol, voleibol y más.
2. Heridas sufridas por objetos que son naturales o artificiales, tales como estructuras de juego, bancos, rocas y árboles, o por juzgar mal el terreno que induce resbalones, caídas, choques o de otra manera.
3. Heridas y enfermedades sufridas por todos los deportes acuáticos tales como: natación, buceo, ejercicio acuático, impacto en el agua y / o agua que ingresa a los orificios corporales.
4. Heridas causadas por hipotermia, golpe de calor, deshidratación, etc. por exposición a la intemperie, como lluvia, frío, calor excesivo o la climatología en general.
5. Heridas físicas y monetarias sufridas debido a la negligencia personal del participante y / o la negligencia de otros, multitudes y altercados con otros clientes.
6. Heridas o enfermedades causadas por plantas o animales, como hiedra venenosa, roble venenoso, zumaque venenoso, mascotas agresivas o que muerden, animales de servicio, vida silvestre o exposición a plantas o animales presentes dentro del parque o instalación en general.
7. Enfermedad o lesión por enfermedades infecciosas transmisibles, incluidos virus como SAR's, COVID-19, etc.

Entiendo que la descripción de estos riesgos no es de ninguna manera completa y que todos esos peligros, tanto anticipados como imprevistos, pueden provocar enfermedades, lesiones (hematomas, contusiones, raspaduras, raspaduras, huesos rotos, etc.), discapacidad permanente (ambos física y mental), ahogamiento y muerte.

Exención de Responsabilidad, Renuncia de Reclamos y Acuerdo de Indemnización:

Yo, el participante abajo firmante (si es mayor de 18 años), o el padre o tutor del participante mencionado anteriormente en el programa de recreación de la Ciudad de Madera, incluidos mis sucesores, cesionarios o cualquier persona que actúe en mi nombre, acepto lo siguiente: En consideración de la aceptación de mi solicitud de participación en el evento, clase o actividad anterior, por la presente renuncio, libero y descargo todas y cada una de las reclamaciones por daños por muerte, lesiones personales o daños a la propiedad que pueda tener, o que en lo sucesivo me correspondan, contra la Ciudad de Madera, sus oficiales, agentes, empleados o voluntarios como resultado de mi participación en el evento, clase o actividad. Este comunicado está destinado a despedir a la Ciudad, sus funcionarios, funcionarios, empleados y voluntarios, cualquier otro municipio involucrado o agencias públicas de y contra toda responsabilidad que surja o esté relacionada de alguna manera con mi participación en el evento, clase o actividad, aunque esa responsabilidad pueda surgir de la negligencia o descuido de parte de la Ciudad o de las personas mencionadas anteriormente. Además, entiendo que pueden surgir accidentes y lesiones como consecuencia del evento; conociendo los riesgos, sin embargo, por el presente acepto asumir esos riesgos y liberar y eximir de responsabilidad a la Ciudad y a todas las personas mencionadas anteriormente que (por negligencia o descuido) podrían ser responsables ante mí (o mis herederos o cesionarios) por daños y perjuicios.

Además, autorizo a los médicos calificados a brindar el tratamiento médico de emergencia o la atención que consideren necesaria para el participante debido a una enfermedad o accidente que ocurra durante el curso del evento, clase o actividad descrita anteriormente. Además, se entiende y acuerda que esta renuncia, liberación y asunción de riesgo será vinculante para mis herederos y cesionarios. Al inscribirse o asistir a cualquier clase o actividad ofrecida por el Departamento de Parques y Servicios Comunitarios de la Ciudad de Madera, usted da su consentimiento para que le tomen una fotografía y / o video y permite el uso de estas fotografías y / o videos en futuras publicaciones de los Parques de la Ciudad de Madera. Y Departamento de Servicios Comunitarios.

Por favor escriba Nombre: _____ (verificar la identidad) Padre _____ Guardián _____

Firma: _____ Fecha: _____