

Servicios Recreativos de Robbinsdale

(La inscripción en línea ya está disponible en <https://secure.rec1.com/MN/robbinsdale-mn/catalog>)

Para inscribirse utilizando este formulario, complételo y envíelo con el pago utilizando los métodos siguientes:

- Por correo: City of Robbinsdale Recreation, 4100 Lakeview Ave. N, Robbinsdale, MN 55422;
- En persona: Municipalidad (City Hall), 4100 Lakeview Ave N, de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 4:00 p. m. (cerrado los días festivos principales); o
- Llame al: 763-531-1278 de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 4:00 p. m. y use una tarjeta Visa, Mastercard, American Express, o Discover

*Se aceptan reembolsos, créditos o transferencias de programa hasta la fecha límite de inscripción del programa. Todos los reembolsos están sujetos a una tarifa de servicio de \$5. No habrá reembolsos después de la fecha límite de inscripción. No se envían confirmaciones. Los participantes deben asistir a la clase a menos que se les informe que se ha llenado o ha sido cancelada. El pago con cheque autoriza a la ciudad a usar la información de su cheque para hacer una transferencia electrónica única desde su cuenta o para procesar el pago como una transacción con cheque.

*Sírvese tomar en cuenta que: la información que usted proporciona a la Ciudad se utiliza para procesar su solicitud de inscripción, para determinar las necesidades de personal, instalaciones y equipos, y ayudar a notificar a los participantes cualquier información actualizada del programa. La información que usted proporcione se pondrá a disposición del personal, los entrenadores, supervisores e instructores de la actividad y otras personas a quienes usted haya dado su consentimiento para que tengan acceso a la información. La Ciudad también puede proporcionar la información a entidades con las que contrata servicios; entre ellos, proveedores de servicios recreativos, la aseguradora de la Ciudad o el fiscal de la ciudad.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y EXENCIÓN

Por favor escriba claramente en letra de imprenta. Si el pago es con cheque, hágalo a nombre de City of Robbinsdale.

NOMBRE DEL CONTACTO: _____ TELÉFONO (C) _____ (Alt) _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

2º CONTACTO: _____ TELÉFONO ALTERNATIVO: _____

DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____ CÓDIGO
POSTAL _____

Encierre en un **círculo** el método de pago:

CASH CHEQUE # _____ DISCOVER VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Número de tarjeta de crédito: _____ Código de 3-4 dígitos _____

Fecha de vencimiento: _____ Firma del titular de la tarjeta: _____

Sírvese anotar cualquier necesidad o equipo especial que pueda necesitar el participante: _____

Exención y divulgación de fotos: El abajo firmante reconoce que los programas recreativos y deportivos implican riesgos asociados con lesiones personales. Queda acordado que la participación en el programa es voluntaria y a solo riesgo del participante. La Ciudad no será responsable de ningún reclamo, demanda, lesiones o daños de cualquier tipo, al participante o a la propiedad del participante, que resulten de su participación en el programa. En nombre del participante, el abajo firmante libera y exime a la Ciudad, sus empleados o agentes de tales reclamaciones, demandas, lesiones o daños, con excepción de aquellos causados directamente por negligencia grave de la Ciudad, sus empleados o agentes. Además, doy mi consentimiento para que cualquier foto o video tomado durante el programa sea utilizado por la Ciudad en materiales promocionales, a menos que yo notifique a la Ciudad de otra manera.

Nombre del participante	Fecha de nacimiento	Grado/Edad	Sexo M/F	Nombre de la actividad	Sesión/opción	Día y hora	Lugar	Tarifa/precio

Firma del participante (o tutor, si el participante es menor de 18 años): _____ Fecha: _____