



# CIUDAD DE ROHNERT PARK-SERVICIOS COMUNITARIOS FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A PROGRAMAS

Rohnert Park Community Center  
5401 Snyder Lane, Rohnert Park CA 94928  
(707) 588-3456; www.rpcommunityservice.org

## 3 pasos sencillos para inscribirse

**Paso 1:** Si ya tiene cuenta con la Ciudad de Rohnert Park y su información sigue actualizada, marque la casilla a la derecha y salte al paso 3.

**Paso 2:** Complete este formulario y entréguelo al Rohnert Park Community Center por correo, por fax al 588-3444, o en persona durante horas de oficina, 8:00am a 5:00pm de lunes a viernes. O bien, puede crear una cuenta utilizando nuestro servicio en línea (*RecEnroll*) accediendo a [www.rpcommunityservices.org](http://www.rpcommunityservices.org)

### INFORMACIÓN DE CUENTA GENERAL:

Adulto principal		Dirección de correo electrónico	
Domicilio			
Ciudad	Código postal	Fecha de nacimiento	
Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	Teléfono móvil	
Contacto de emergencia			Teléfono
Compañía de seguro médico familiar	Médico de familia	Teléfono	

### Información de miembros de familia (deben ser familia inmediata y residir en el mismo hogar):

Nombre (Incluir apellido si fuese diferente del principal)	Fecha nacimiento (obligatorio para menores de 18)	M/F	Grado (Actual o último acabado)	Número de póliza de seguro médico

### AYÚDENOS A MEJORAR NUESTROS PROGRAMAS PARTICIPANDO EN ESTA CORTA ENCUESTA (opcional)

¿Cómo se enteró de nuestros programas?

Amigo o familiar <input type="checkbox"/>	La Guía de Actividades ( <i>Activity Guide</i> ) <input type="checkbox"/>	Sitio web de nuestra Ciudad <input type="checkbox"/>
Facebook <input type="checkbox"/>	Mi familia ha asistido siempre a clases <input type="checkbox"/>	Otro sitio web <input type="checkbox"/>

Otra: \_\_\_\_\_

¿Qué programa no ofrecemos que le gustaría que intentáramos ofrecer en el futuro?

\_\_\_\_\_

Continuado al dorso

# CIUDAD DE ROHNERT PARK-SERVICIOS COMUNITARIOS FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A PROGRAMAS

## Paso 3: Inscripción

No. del curso	Título del curso	Nombre del partícipe	Coste del curso
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
Donativo opcional para becas			\$
Total			\$

**CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO:**

Por la presente doy mi consentimiento para que el solicitante sea tratado por un médico o cirujano en caso de una lesión o enfermedad repentina mientras participa en el evento indicado arriba. Comprendo que Rohnert Park Community Services no proporciona ningún seguro médico para tal tratamiento y que el gasto del mismo será a mi propio coste. Si ha indicado un médico de familia arriba, se intentará contactar a dicho médico. Sin embargo, el lugar de la actividad o la índole de la enfermedad o lesión puede requerir el uso de personal médico de urgencia.

Si **no otorga** consentimiento para tratamiento y pide que no se den servicios médicos o quirúrgicos, ponga sus iniciales en la casilla a la izquierda.

**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD:**

En consideración de la aceptación de mi solicitud a cualquier clase/actividad de Servicios Comunitarios, por la presente renuncio y cedo cualquier demanda por daños a causa de muerte, lesión personal o daños de propiedad que pudiese tener, o que pudiesen acumularse después, como resultado de la participación en dicho evento o actividad. Esta exención pretende librar por adelantado a la Ciudad de Rohnert Park, sus oficiales, empleados o agentes, de cualquier responsabilidad al no ser que la causa del accidente/pérdida fuese la negligencia exclusiva de la ciudad, sus oficiales, empleados o agentes. Se comprende que algunas actividades recreativas suponen un elemento de riesgo o peligro de accidentes, y que sabiendo esos riesgos, por la presente asumo esos riesgos. Es más, comprendo y estoy de acuerdo en que esta exención, renuncia y aceptación de riesgo será vinculante sobre mis herederos y asignados.

**CONSENTIMIENTO DE PADRES:** (A ser completado si el solicitante es menor de 18 años de edad)

Doy consentimiento para que mi hijo/a \_\_\_\_\_ participe en clases/ actividades de Servicios Comunitarios, y ejecuto la exención de responsabilidad de arriba en su nombre.

**POLÍTICA DE DEVOLUCIONES:**

Las devoluciones se pueden solicitar antes de haber completado 50% de las clases. Se deducirá una cuota de procesamiento de \$5 de su devolución. Si Servicios Comunitarios cancela o cambia una actividad, se devolverá la cantidad equivalente a la parte de la actividad no usada. (La cuota de procesamiento es diferente para los campamentos de verano. Ver información acerca de pagos de campamentos de verano.) Las devoluciones se enviarán por correo dentro de una semana después de haberse solicitado.

**LEER ANTES DE FIRMAR:**

He leído y comprendo el formulario de exención de responsabilidad, los formularios de consentimiento de padres y de consentimiento para tratamiento, y acuerdo a todos los términos y condiciones de los mismos. Es más, comprendo que la "Garantía de Satisfacción" y la "Política de Devoluciones" del Departamento Recreativo se aplica a programas específicos del Departamento, y que se cobrará una cuota de \$5.00 cuando se soliciten devoluciones dado a cambios de horario, enfermedad, inhabilidad de asistir o cambio de opinión acerca de la inscripción a la actividad.

Firma X \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Efectivo

Cheque  
Pagadero a  
City of Rohnert Park

Total: \$ \_\_\_\_\_