

CIUDAD DE ROHNERT PARK – SERVICIOS COMUNITARIOS SOLICITUD DE MEMBRESÍA FAMILIAR



| • NOMBRE PRINCIPAL EN LA CUENTA CODIGO DE BARRAS | | | | | | |
|---|--------------------------|------------|---------|----------------------------|-----|--|
| (DEBE SER MAYOR DE 18) | | | | | | |
| 1. Apellido: | Nombre: M/F | | | | M/F | |
| Dirección | | | | | | |
| Ciudad/Código Postal: | Correo electrónico | | | | | |
| Teléfono de casa: | ovil: | Fec. Nac/ | | | _/ | |
| MIEMBROS ADICIONALES INCLUIDOS Hasta 1 adulto adicional mayor de 24 años y 4 niños adultos adicionales con un cargo adicional | | e vivan er | el mism | o hogar; se pu | | |
| 2. Apellido:Nombre: | | | | | | |
| 3. Apellido:Nombre: | Fec. Nac | / | / | M/F | | |
| 4. Apellido:Nombre: | Fec. Nac | / | / | M/F | | |
| 5. Apellido:Nombre: | Fec. Nac | / | / | M/F | | |
| 6. Apellido:Nombre: | Fec. Nac | / | / | M/F | | |
| • EMERGENCY CONTACT | | | | | | |
| Apellido: | | | | | | |
| Teléfono de casa: Telé | éfono móvil: | | | _ | | |
| TIPO DE MEMBRESÍA | | | | | | |
| PAQUETES DE MEMBRESÍA FAMILIAR | | | | | | |
| □ PAQUETE 1: Membresia Sports Center - \$65/1 | mo, \$780/yr | | | | | |
| □ PAQUETE 2: Paquete Sports and Fitness - \$79 | 9/mo, \$948/yr | | | | | |
| □ PAQUETE 3: Paquete Completo de Recreación | n Familiar - \$85/mo, \$ | \$999/yr | | | | |
| DURACIÓN (ELIGE 1) □ Anual (365 TARJETAS DE MEMBRESÍA X \$5 = | , | crédito) |) | quiere EFT o TIEMPO CO! | • | |

• LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Automatic Payment starting date:

Yo, en mi nombre (o como tutor legal del participante menor), acepto que si yo (o el participante menor) participo en la actividad o clase recreativa, por la presente renuncio, libero y libero todos y cada uno de los reclamos por daños y perjuicios por muerte, lesiones personales o daños a la propiedad que yo (o el participante menor) podamos tener, o que en adelante se acumulen, contra la Ciudad de Rohnert Park como resultado de mi participación en el evento. Este comunicado tiene como objetivo eximir a la ciudad de Rohnert Park, sus funcionarios, oficiales, empleados, agentes y voluntarios, y cualquier otra agencia pública involucrada, de y contra toda responsabilidad que surja o esté relacionada de alguna manera con mi participación en el evento. , aun cuando esa responsabilidad pueda surgir de la negligencia o descuido de las personas o entidades antes mencionadas. Además, entiendo que pueden surgir accidentes y lesiones como resultado del evento; conociendo los riesgos, sin embargo, por la presente acepto asumir esos riesgos al aceptar participar y liberar y eximir de responsabilidad a todas las personas o agencias mencionadas anteriormente que (por negligencia o descuido) podrían ser responsables ante mí (o mis herederos, ejecutores o cesionarios) por daños y perjuicios. Además, se entiende y acuerda que esta renuncia, liberación y asunción de riesgo será vinculante para mis albaceas, herederos y cesionarios. Esta exención y exención de responsabilidad incluye, entre otras, lesiones que puedan ocurrir como resultado de (a) el uso de cualquier equipo o instalación de ejercicio, (c) nuestra instrucción o supervisión negligente, y (d) resbalones y caídas mientras se encuentra en las instalaciones. Reconozco que he leído atentamente esta exención y comprendo plenamente que es una exención de responsabilidad. Renuncio a cualquier derecho que pueda tener de iniciar una acción legal para presentar un reclamo contra nosotros por nuestra negligencia.

| se encuentra en las instalaciones. Reconozco que he leído atentamente esta exención y comprendo plenamente que es una exención de responsabilidad. Renuncio a cualquier derecho que pueda tener de iniciar una acción legal para presentar un reclamo contra nosotros por nuestra negligencia. |
|---|
| • CONSENTIMIENTO PATERNO Acompletar para solicitantes menores de 18 años. Doy mi consentimiento para que mi hijo/hija (llene el nombre): participe en clases/actividades del Departamento de Servicios Comunitarios, y ejecuto la exención de |
| responsabilidad anterior en su nombre.REGLAS |
| Reconozco que he recibido y leído una copia de las Reglas y Reglamentos del Callinan Sports and Fitness Center. Entiendo y acepto estar sujeto a ellos tal como existen ahora y según puedan, de vez en cuando, ser modificados o complementados. |
| Entiendo que mi membresía (membresía anual pagada por adelantado, membresía continua, tarjeta perforada) no es transferible ni reembolsable, y que no puedo "congelar" mi membresía por ningún motivo. |
| • PAQUETE 3 CONTRATO DE UN AÑO Paquete 3: Paquete completo de recreación familiar requiere un compromiso de un año, ya sea mediante la compra de una membresía anual prepaga no reembolsable o aceptando pagar no menos de 12 pagos mensuales de la cuota de membresía actual. Después de completar este período de doce meses, si ya había pagado por adelantado durante un año, puede cambiar a un plazo mensual o, si tiene un plazo mensual, cancelar en cualquier momento normalmente permitido por nuestra política de pago automático (ver adjunto). |
| • LEER ANTES DE FIRMAR He leído y comprendido la exención de responsabilidad anterior, el consentimiento de los padres, las reglas y el acuerdo de un año del paquete 3 (si corresponde) y acepto todos sus términos y condiciones. |
| Firma: Fecha:/ |
| SFC staff use only: Staff member: Date received:/ |
| Total fees received: Automatic Payment Agreement attached (if applicable) |

□ Locker Rental form attached