



Registro de Pase de Uso de Instalaciones del Centro de Recreación

Nombre Completo: _____ F.D.N: _____ Edad: _____
Dirección Completa: _____
Correo Electrónico: _____
Teléfono Residencial: _____ Teléfono Celular: _____
Padre/Tutor (Solo Menores de 18 años): _____ Teléfono: _____
Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____
Tipo de Membresía (marque la casilla que corresponda): Juventud (debajo 16/ Gymnasium Only):
Adulto Joven (16-17): Adulto (18-61): Mayor (62+): Familia:
Pase de clase:
Miembros Adicionales de la Familia:
Nombre: _____ Relación: _____ FDN: _____ Pass # _____
Nombre: _____ Relación: _____ FDN: _____ Pass # _____
Nombre : _____ Relación: _____ FDN: _____ Pass # _____

Por la presente y para siempre libero y acepto indemnizar a la Ciudad de Morehead City, sus funcionarios y personal electos y designados, los patrocinadores, participantes, instructores, entrenadores, voluntarios y administradores del Departamento de Parques y Recreación de Morehead City de todas y cada una de las acciones, reclamos y demandas, por o por razón de cualquier daño, pérdida o lesión que en lo sucesivo pueda ser sufrida por mí o mi hijo como consecuencia de la participación de dicha persona en este actividad. Cada uno de nosotros reconoce que ha leído y entendido este Acuerdo de Liberación e Indemnización.

Nombre de Adulto

Firma

Fecha

For Official Use Only

Fee: _____

Date Paid: _____

Pass #: _____

Cash: _____

Received Initials: _____

Check #: _____