



# Ciudad de Mesa Forma de Registro de Actividad



**RENUNCIA:** Renuncia General de Actividad, Liberación de Reclamos, y Consentimiento para Grabar en Video y/o Fotografiar. En consideración por ser permitido a participar en las actividades de la Ciudad de Mesa ("Ciudad") ("Actividades de la Ciudad"), como participante, espectador, padre o guardián de un participante (de aquí en adelante "USUARIO"), permiso es concedido para participar en, o estar presente en, actividad(es) de la Ciudad y programa(s) listados en esta forma. El USUARIO reconoce, entiende y acepta estar obligado por los términos de esta Renuncia General de Actividades, Exención de Reclamaciones y Consentimiento para Grabar en Video y/o Fotografiar (la "Renuncia") para que el USUARIO pueda participar en las Actividades de la Ciudad. Además, el USUARIO entiende, reconoce y acepta que existen peligros y riesgos inherentes de lesiones físicas al participar en las Actividades de la Ciudad. Considerando todos los posibles peligros y riesgos inherentes, en nombre del USUARIO y en el mío propio, renuncio voluntariamente, libero, eximo de toda responsabilidad, y estoy de acuerdo en defender e indemnizar a la Ciudad, sus empleados, supervisores, funcionarios electos y designados, agentes, representantes y voluntarios de todas las reclamaciones, pérdidas, responsabilidad o gastos de cualquier tipo que el USUARIO pueda experimentar o incurrir en relación con la participación o presencia del USUARIO en las Actividades de la Ciudad. Además, doy mi consentimiento para el tratamiento de emergencia al USUARIO. Esta renuncia no se extiende a ninguna reclamación o responsabilidad que sea causada única y exclusivamente por la negligencia grave de la Ciudad de Mesa o sus empleados, funcionarios electos o designados, agentes, representantes y voluntarios. Esta renuncia seguirá siendo válida y en pleno vigor y efecto, y puede ser invocada por la Ciudad, para todas las actividades o programas enumerados a continuación y para todas las actividades o programas futuros, hasta el momento en que el USUARIO notifique a la Ciudad por escrito que desea revocar la renuncia. Entiendo que las solicitudes de transferencias, cancelaciones o reembolsos están sujetas a la política y tarifas del departamento. El USUARIO entiende, reconoce y acepta que como participante o espectador en las Actividades de la Ciudad, él o su hijo pueden ser fotografiados y/o grabados en video con fines promocionales u otros fines legales según lo determine la Ciudad a su entera discreción. Por la presente, el USUARIO da su consentimiento para que la Ciudad utilice la cinta de video y/o la fotografía tomadas por la Ciudad o sus representantes autorizados. Visite [www.mesaparks.com](http://www.mesaparks.com) para obtener información detallada.

FIRMA DE PARTICIPANTE/PADRE O GUARDIÁN: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

### CONTACTO PARA ADULTOS:

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN RESIDENTE:

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Teléfono Primario ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono celular ( ) \_\_\_\_\_

Teléfono secundario ( ) \_\_\_\_\_ Abastecedor de Teléfono celular (AT&T, Verizon, etc.) \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONAL:

GÉNERO  Masculino  Femenino CATEGORÍA DE EDAD  Adulto 18-54  Anciano 55+ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (además de usted):

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Número de teléfono ( ) \_\_\_\_\_

### SÓLO PARA USO OFICIAL

CC, Efectivo, Número de cheque: \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD PARTICIPANTE

Nombre \_\_\_\_\_ Género\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre de Actividad \_\_\_\_\_ Número de Actividad \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Precio \$ \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Género\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre de Actividad \_\_\_\_\_ Número de Actividad \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Precio \$ \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Género\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre de Actividad \_\_\_\_\_ Número de Actividad \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Precio \$ \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Género\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre de Actividad \_\_\_\_\_ Número de Actividad \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Precio \$ \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Género\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Grado \_\_\_\_ Nombre de Actividad \_\_\_\_\_ Número de Actividad \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Precio \$ \_\_\_\_\_

**ASISTENCIA DE TARIFA:** Los Parques y recreación en la Ciudad de Mesa ofrece tarifa asistencia para selectiva programas (a). Por favor, revise los criterios de elegibilidad y aplicación en nuestro sitio Web, [mesaparks.com](http://mesaparks.com) o llama 480-644-7529.

**INCLUSIÓN:** La Ciudad de Mesa se esfuerza por la inclusión en todas las actividades y programas. Se hará todo lo posible para colocar a los participantes en las actividades que deseen, independientemente de sus discapacidades físicas o discapacidad del desarrollo. Por favor, comuníquese cualquier necesidad especial o condiciones médicas que puedan afectar a la participación en los programas seleccionados mediante el envío de un e-mail a: [adaptive@mesaz.gov](mailto:adaptive@mesaz.gov)