



# FUN ON THE RUN MOBILE RECREATION REGISTRATION

## City of San Clemente Recreation Division / (949) 429-8797

Fun on the Run (F.O.R.) is a drop-in recreation program that is held in neighborhoods throughout the City of San Clemente. The program is not designed to provide individualized care and should not be used as child-care. By allowing your child to participate in Fun on the Run, you agree to the following terms:

- Children are permitted to arrive to and depart from the program at their own discretion. Parents are responsible for providing transportation to and from the program.
- The program is held outdoors and is subject to cancellation and date, time or location changes without advanced notice.
- City staff will be leaving the program premises at the conclusion of the program each day and remaining participants will be unsupervised.

The information below is being collected in order for the City to utilize special funding that may help reduce the cost of your child's participation in the Fun on the Run Program. Your personal information will not be shared.

- Household Size (include all adults & children living in the home): # \_\_\_\_\_
- Household Income: \$ \_\_\_\_\_ annually
- Are you Hispanic/Latino? (Circle)      Yes      No
- What school does your child attend? \_\_\_\_\_

Check the box for the race category that best describes your household:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> White                  | <input type="checkbox"/> Native American/Alaska Native    | <input type="checkbox"/> Black/African American & White        |
| <input type="checkbox"/> Black/African American | <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Pacific Islander | <input type="checkbox"/> Native American/Alaska Native & White |
| <input type="checkbox"/> Asian                  | <input type="checkbox"/> Asian & White                    | <input type="checkbox"/> Other Multi-Racial                    |

<b>Adult Last Name:</b> _____	<b>Adult First Name:</b> _____
<b>Address:</b> _____	
<b>Primary Phone:</b> _____	<b>Alternate Phone:</b> _____
<b>E-Mail Address:</b> _____	
<b>Emergency Contact:</b> _____	<b>Emergency Contact Ph:</b> _____

Participant's Name	D.O.B	Gender	FREE
			Free

**PHOTO/VIDEO RELEASE:** I understand that at various times City representatives may photograph and/or video activities of City recreation programs, special events and participants. By signing this form, I authorize the City of San Clemente to use or publish any photographs/videos taken of me or my child/children to promote classes on the City's website and other internet publicity, and/or in future publications of City brochures and/or flyers.

**RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY AND INDEMNITY AGREEMENT:** The undersigned hereby releases the City of San Clemente and its officers, agents and employees from all liability to the undersigned (and from any minor participants for whom the undersigned has the capacity to contract), thereby releasing, indemnifying, and holding harmless the City of San Clemente, its officers, agents, and employees from all liability to the undersigned (and said minors) for any loss or damage on account of physical, mental and emotional injury to the undersigned (of said minors) caused by negligence of the City of San Clemente, its officers, agents and employees. The undersigned hereby assumes full responsibility for, and the risk of, physical, mental and emotional injury due to the negligence of the City of San Clemente, its officers, agents and employees. The undersigned recognizes for himself or herself, and any minors, that the events and occurrences to which this release applies can be dangerous and as a result of signing below, the undersigned is accepting those risks for himself or herself, and for any minor participants for whom the undersigned can contract.

**AUTHORIZATION TO PROVIDE MEDICAL TREATMENT FOR MINOR PARTICIPANTS:** The undersigned, who is the parent or guardian of the above named individual, a minor, hereby authorized the City of San Clemente, into whose care the above named individual has been entrusted, to consent to any x-ray examination, anesthetic, medical or surgical diagnosis or treatment and hospital care to be rendered to said minor under the general or special supervision and upon the advice of a physician and surgeon licensed under the provisions of the Medical Practice Act, or to consent to an x-ray examination, anesthetic, dental or surgical diagnosis or treatment and hospital care to be rendered to said minor by dentist licensed under the provisions of the Dental Practice Act. The undersigned furthermore authorized the City of San Clemente to transport or make arrangements for transport as may be required for the administration of health care consented to in the above program.

I, THE UNDERSIGNED, AM FAMILIAR WITH THE NATURE OF ACTIVITIES AND CERTIFY THAT I HAVE READ AND UNDERSTAND THIS WAIVER AND RELEASE AS IT APPLIES TO MYSELF AND TO ANY MINORS FOR WHOM I AM SIGNING.

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_



# SOLICITUD DE PERMISO MÓVIL DE RECREACIÓN

## City of San Clemente Recreation Division / (949) 429-8797

Fun on the Run (F.O.R.) es un programa de recreación que se expone en diferentes vecindarios alrededor de la ciudad de San Clemente. El programa no está diseñado para proveer cuidado individual y tampoco para cuidado de niños. El programa es diseñado para que los niños tengan donde jugar. Si usted acepta que su hijo/hija participe en "Fun on The Run", usted acepta a los siguientes términos:

- Los niños tienen el permiso de llegar y retirarse del programa cuando ellos lo deseen. Los padres son responsables de proveer transportación al programa y transportación después del programa.
- El programa es al aire libre y puede ser cancelado por el día sin notificación alguna.
- Los trabajadores del programa se irán cuando concluya el programa y los participantes que permanezcan en el sitio se quedarán sin supervisión.

**Se colecta la siguiente información en orden para la ciudad a utilizar fondos especiales que puede ayudar a reducir el costo de su participación en F.O.R. No se compartirá su información personal.**

- Tamaño del hogar (incluye todos los adultos y los niños que viven en casa): # \_\_\_\_\_
- Ingreso: \$ \_\_\_\_\_  por mes  anualmente
- Eres Hispano/Latino? (Círculo)  Sí  No
- ¿A qué escuela asiste su hijo? \_\_\_\_\_

Marque la casilla de la categoría de raza que mejor describa su hogar:

- Blanco
- Negro/Afro Americano
- Asiático
- NativeAmericano /Alask o Native
- NativoHawaiano/Isleno del Pacifico
- Asiático y blanco
- Negro/Afro Americano y blanco
- Nativos de Alaska / Nativo Americano y blanco
- Otros multirracial

<b>Apellido de Adulto:</b>	<b>Nombre de Adulto</b>
<b>Address:</b>	
<b>Teléfono:</b>	<b>Teléfono Alternativo:</b>
<b>Correo Electrónico:</b>	
<b>Contacto de Emergencia:</b>	<b>Telé. de contacto de Emergencia:</b>

Nombre del Participante	Fecha de nacimiento	Sexo (M/F)	Costo (\$5)
<b>Costo de no-residente (\$3)</b>			\$
Chequera #: _____			<b>Costo Total:</b> \$

**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE FOTOS/VIDEO:** En varias ocasiones, representantes de la Ciudad toman fotos de las actividades, eventos especiales y también de participantes del programa de recreación de la Ciudad; Al firmar esta solicitud, autorizo a la Ciudad de San Clemente, usar o publicar fotos tomadas de mí o de mis hijos para promover los programas en el sitio de la Ciudad y publicaciones de folletos de la Ciudad.

**LIBERACIÓN, DAÑOS, Y ACUERDO DE NO DEMANDAR:** Yo entiendo que la participación de mi hijo/hija en el programa de "Fun on the Run" expone a mi hijo/hija a poder pasar algo como, herirse, muerte o daños de propiedad. Yo tengo conciencia de voluntad dejando a mi hijo/hija participar en el programa y de acuerdo asumir cualquier tipo de riesgos. Con efecto, yo concuerdo en no demandar a la Ciudad de San Clemente, sus empleados, oficiales, autoridades, agentes, y voluntarios. Por lo tanto, también estoy de acuerdo de no demandar a la Ciudad de San Clemente por cualquier herida, la muerte o daño a o a la pérdida de los bienes de muebles que surgen fuera, o en la conexión con mi niño/mis niños, que tengan participación en el programa de cualquier causa incluyendo la negligencia activa o pasiva del personal de la Ciudad de San Clemente o los voluntarios o cualquier de los otros participantes en la programa. En consideración para ser permitido al participe en este programa, yo la presente consiento, para yo mismo, mis herederos, los administradores, los ejecutores y asignados, y yo aseguro no dañar a la Ciudad de San Clemente de cualquier reclamo, acciones de demande o los juicios de que surgen fuera o en la conexión con mi niño/mis niños participación en el programa.

Certifico que la información anterior es verdadera y correcta. Certifico además que si se solicita, proporcionaré información para verificar que esta información es verdadera y correcta.

YO, CUIDADOSAMENTE LEÍ EL FORMULARIO, TENGO EN CONCIENCIA CUALQUIER DAÑO Y ESTOY DE ACUERDO DE NO DEMANDAR Y ENTIENDO EL CONTENIDO ASÍ COMO APLICA PARA MÍ O EL MENOR QUE ESTOY FIRMANDO. TENGO CONCIENCIA QUE ES UN FORMULARIO LLENO DE TODA OBLIGACIÓN Y LO FIRMO DE MI PROPIO LIBERTAD DE VOLUNTAD.

**Firma de Padre/Guardián** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_