

Formulario de Registro

KidsFest

22-24 de Junio

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono Movil de Estudiante (opcional): _____

Direccion: _____

Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____

Escuela: _____ Grado Entrando: _____

Nombre de Padres/Tutor Legal: _____ Teléfono Movil: _____

Teléfono de los Padres: _____ Correo Electrónico de los Padres: _____

Contactos de Emergencia: 1. Nombre _____ Teléfono: _____

2. Nombre _____ Teléfono: _____

3. Nombre _____ Teléfono: _____

Uso de Oficina Solamente:

AMT:	ME:	ID:
------	-----	-----

Listar Cualquier Condición Médica o Alergias (Por favor de poner N/A si no aplica):

Doy mi permiso para que mi hijo _____ para participe en las actividades de KidsFest. Además, entiendo y acepto que mientras mi hijo está participando en estas actividades, yo y mi hijo asumimos el riesgo inherente a estas actividades, y Crimson Way Church o Crimson Charities Inc. y sus proveedores, contratistas, empleados, funcionarios, directores, agentes, y cualquier propietario del sitio visitado no se hace responsable de, quedan exentos de cualquier responsabilidad o daños por accidentes o lesiones que pueden ocurrir a mi hijo durante cualquier actividad patrocinada por Crimson Way Church o Crimson Charities Inc. o en la medida en que dicha responsabilidad es renunciable por la ley aplicable. Además, represento que mi hijo está en buenas condiciones físicas apropiadas para las actividades. Si mi hijo requiere atención médica en caso de emergencia. Estoy de acuerdo en que Crimson Way Church o Crimson Charities Inc. pueden buscar atención médica para mi hijo. Reconozco que hay un seguro de accidentes es proporcionada por Crimson Way Church o Crimson Charities Inc. También estoy de acuerdo que las fotografías pueden ser tomadas de mi hijo como parte de su actividad registrado y que sean utilizados por Crimson Way Church o Crimson Charities Inc. en cualquier medio de comunicación.

FIRMA DE LOS PADRES O TUTOR LEGAL

RELACION AL NINO(A)

FECHA

Regístrate en Línea o Correo a:
Crimson Charities
6125 W National Avenue
West Allis WI 53214

presentado por
CRIMSON
- CHARITIES -
www.crimsoncharities.org - jgonzalez@crimsoncharities.org - 262-289-1828

**IBECAS
DISPONIBLES!**