

RURAL KLAMATH CONNECTS  
LESSONS PROJECT  
Julio 23-27, 2018 \* lecciones 11:30-12:55  
Dorris/Butte Valley

5 FRIENDLY TOWNS SWIMMING  
Malin, Merrill, Bonanza, Tulelake and  
Dorris/Butte Valley

**K - 12**

**Malin Park and Recreation District  
Registro y Exención de Liberación**

Fecha: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Actividad:

Nombre de Padre/Madre/Guardián:  
\_\_\_\_\_

Domicilio:  
\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código

Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Otros Número de Teléfono:  
\_\_\_\_\_

**Contacto de Emergencia**

Nombre:  
\_\_\_\_\_

Relación:  
\_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Otro Número de Teléfono:  
\_\_\_\_\_

**Información de Nino(s)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento:  
\_\_\_\_\_

Alergias? (Lista Porfavor):  
\_\_\_\_\_

Condiciones Médicas:  
\_\_\_\_\_

**Precio:** \$50 para clases de natación para dos semanas \$35 Residente de  
Malin

**Liberación:**

Participar en programas de recreación patrocinado por la piscine de Malin o Parque de Malin

Contact: Sarah Robison, Malin Park Pool, (541)723-2772 Kay Neumeyer, City of  
Malin, (541)723-2021

RURAL KLAMATH CONNECTS  
LESSONS PROJECT

Julio 23-27, 2018 \* lecciones 11:30-12:55  
Dorris/Butte Valley

5 FRIENDLY TOWNS SWIMMING

Malin, Merrill, Bonanza, Tulelake and

y distrito de recreación, reconozco y entiendo que hay riesgos de accidentes resultando en lesiones cuando mis hijos participant en actividades. Entiendo que se han programado actividades de recreación con seguridad de los participantes en mente. Además, reconozco que yo o mis hijos tienen la capacidad física necesaria para participar en la actividad de recreación. También reconozco que debo tomar plena responsabilidad por mi conducta y el comportamiento de mi hijo/a y dirigir a mi hijo/a para llevar a cabo a sí mismo de una manera segura, responsable y respetuosa. En caso de emergencia, accidente o enfermedad, doy mi permiso para que yo o mi niño/a sea tratado por un profesional médico y admitido en un hospital si es necesario. Acepto ser el responsable de todos los gastos médicos que incurren en nombre de mi y mi hijo/a. Se acuerda que la piscina de Malin y sus empleados, miembros del parque de Malin, empleados del Parque de Malin, voluntarios y agentes se celebrarán inofensivos contra todas las reclamaciones, daños, pérdidas o gastos, incluyendo honorarios de abogado, que surjan de o como resultado de mi o mi participación en programas de recreación. Estoy de acuerdo que fotos pueden ser tomadas de mí o mi niño durante las actividades y pueden ser utilizados para futuras promociones sin compensación. Doy mi presente renuncia, liberación y descarga de todos los reclamos contra el grupo de Parque de Malin. Este formulario fue completado y firmado por mi propia voluntad.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_