

# Community Boating Center

## INFORMACIÓN DEL REGISTRO (OBLIGATORIO) POR FAVOR, LLENE UN FORMULARIO PARA CADA ESTUDIANTE

Nombre del estudiante:	Nombre _____ Apellido _____ (Sobrenombre) _____	Fecha de nacimiento:	____ / ____ / ____	Grado para septiembre:	_____
Mailing Address:	Número _____ Nombre de la calle _____ Nro. de apartamento _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____				
Teléfono del domicilio:	_____	Correo electrónico:	_____	Escuela a la que asiste:	
Nombre del padre/de la madre:	_____	Teléfono del trabajo:	_____	Teléfono celular:	_____

## INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA (OPCIONAL) ESTA INFORMACIÓN SE USA PARA REDACTAR SUBVENCIONES Y PARA HACER REPORTES SOLAMENTE

Ingresos del hogar:

- \$24 999 or menos
- \$ 25 000 - \$ 49 999
- \$ 50 000 - \$ 74 999
- \$ 75 000 - \$ 99 999
- \$ 100 000 - \$ 149 999
- \$ 150 000 - \$ 199 999
- \$ 200 000 o más
- Prefiero no decirlo

Raza o etnia:

- Afroamericano
- Caucásico
- Hispano o latino
- Nativo americano
- Asiático o de las islas del pacífico
- Multirracial
- Otro: \_\_\_\_\_

Idiomas que se hablan en casa:

- Inglés
- Creole de Cabo Verde
- Francés
- Portugués
- Español
- Otro: \_\_\_\_\_

## PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS

Por la presente le concedo permiso a Community Boating Center, Inc. (CBC) o sus asignados ("Fotógrafo") el derecho irrevocable y un permiso sin restricciones con respecto a las imágenes fotográficas de \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante) en CBC, en los barcos o muelles, o en el que mi hijo puede ser incluido, para usar y / o publicar individualmente o en conjunto con cualquier material impreso, en cualquier y todos los medios de comunicación, y para cualquier propósito legal, incluyendo, pero no limitado a la ilustración, promoción, exposición, publicación, publicidad y comercio. Además, considero que CBC es el único y total propietario de dichas fotografías. Garantizo que tengo derecho a autorizar estos usos y, por la presente, me comprometo a eximir a CBC de toda responsabilidad a perpetuidad.

Firma del padre

Nombre del padre o tutor en letra de molde

Fecha

## RENUNCIAS - (OBLIGATORIO) AMBAS RENUNCIAS DEBEN FIRMARSE ANTES DE INSCRIBIR AL NIÑO EN LAS CLASES.

### Exención médica

Como padre o tutor legal del niño inscrito \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante), menor de edad, yo/nosotros autorizo/autorizamos y consiento/consentimos que se le haga el rayos X, se le aplique anestesia, se le haga un diagnóstico médico o quirúrgico realizado bajo la supervisión general o especial de un médico o dentista que tenga licencia de Massachusetts, y por parte del personal de cualquier hospital general de pacientes agudos siempre que tenga una licencia vigente del Departamento de Salud Pública del estado de Massachusetts. Esta autorización se otorga con antelación a cualquier emergencia, y se otorga para proporcionarles autoridad para prestarle la atención que un médico, en el ejercicio de su mejor criterio, pueda considerar aconsejable. Queda entendido que se hará todo lo posible por contactar al abajo firmante antes de hacerle el tratamiento, pero no se detendrá el tratamiento si no se puede localizar al abajo firmante.

Firma del padre o del tutor

Nombre del padre o tutor en letra de molde

Fecha

### Acuerdo de renuncia, exención e indemnización

Doy permiso para que \_\_\_\_\_ (nombre del estudiante) asista al programa de Community Boating Center, Inc. Reconozco los riesgos potenciales del deporte de la vela, incluyendo lesiones, pérdidas y daños, y estoy de acuerdo en que mi hijo use los barcos de la Comunidad Boating Center y el equipo bajo su propio riesgo, cumplir con las obligaciones de seguridad de la Comunidad Boating Center y se compromete a no demandar, para mantener indemne y para indemnizar a la Comunidad Boating Center, Inc., sus agentes, funcionarios y empleados de cualquier y todas las reclamaciones de lesiones o pérdidas a las personas o bienes derivados de la operación del niño o el uso de los barcos y el equipo de la Comunidad Boating Center.

Firma del padre o del tutor

Nombre del padre o tutor en letra de molde

Fecha