



Mayagüez Ra**C**ktenis

## Documentos requeridos Programa Verano 2019

**Nombre del Niño(a):** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- 1. Hoja de Matrícula**
- 2. Hoja de Emergencia**
- 3. Hoja de Examen Médico con foto 2x2**
- 4. Autorización en caso de Emergencia y Acuerdo y Relevo de Responsabilidad**
- 5. Copia de la Tarjeta del Plan Médico**
- 6. Copia ID- personas autorizadas a recoger el niña/o**
- 7. Certificado Vacunas reciente (copia)**
- 8. Autorización Fotos/Video**
- 9. Fotos 2x2 del participante (1)**

## Matrícula para Programa Verano 2019

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre de padre/madre o encargado: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel de emergencia: \_\_\_\_\_

**Duración del Programa** 3 al 28 de junio de 2019      **Horario:** 7:30 am - 4:30 pm

**Costo:** \$300.00 comunidad general, ex alumnos

\$255.00 hijos de empleados del Recinto y estudiantes

\$255.00 segundo hijo en adelante

\$100.00 semanal

**\*Fecha límite para saldar y entregar documentos: 27 de mayo de 2019**

### Renuncia y liberación de responsabilidad

1. El **Programa Verano 2019** le exige a todos sus participantes a presentar un examen físico de su doctor de preferencia antes de utilizar cualquier equipo o participación en cualquier actividad.
2. Todo ejercicio, incluyendo equipos y aparatos diseñados para ejercitarse es ejecutado a su propio riesgo.
3. **Ningún depósito o saldo del programa será reembolsado, bajo ninguna circunstancia.**
4. Al firmar este contrato significa que está de acuerdo con el reglamento y todo lo anterior estipulado.
5. Todos los documentos solicitados deben ser entregados en las fechas establecidas, de no ser así no se aceptará al niño hasta tanto todos los documentos no estén al día.
6. Los pagos deben realizarse con ATH, Visa o MasterCard.
7. La hora de salida del programa es a las 4:30pm. Luego de las 4:45pm tendrá un costo de 5.00 dólares por concepto de tardanzas.

**Firma:** \_\_\_\_\_



## **Autorización en caso de emergencia**

Por la presente, Yo \_\_\_\_\_, padre o encargado del niño/o \_\_\_\_\_ autorizo a la administración o al personal del Programa de Verano 2019 a que en caso de emergencia, si mi niño lo requiere, sea llevado a la Sala de Servicios Médicos del Recinto Universitario de Mayagüez para su diagnóstico y tratamiento de inmediato.

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

## **ACUERDO Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD**

Yo padre, madre, o tutor legal del menor, \_\_\_\_\_ quien participará en las actividades del Programa de Verano 2019, por la presente expresamente relevo de toda responsabilidad, a la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, sus funcionarios, agentes, empleados, auspiciadores y todos sus representantes; por cualquier lesión o daño personal y/o de cualquier otra índole que sufra o pueda sufrir mi hijo/a durante su participación en las actividades y uso del equipo y facilidades del Programa de Verano 2019.

En Mayagüez, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre o encargado

# Autorización a fotos y videos

Yo, \_\_\_\_\_ (padre o encargado), autorizo y estoy de acuerdo a que el **Programa de Verano 2019** y sus empleados tengan derecho a tomar fotos, video, y/o grabaciones digitales de \_\_\_\_\_ (hijo/a) y que pueden utilizar estos trabajos en nuestra página de internet. Autorizo y le concedo el derecho al **Programa de Verano 2019** a exhibir dichos trabajos en manera impresa o electrónica de forma pública o privada en las páginas oficiales.

\_\_\_\_\_

Nombre del niño

\_\_\_\_\_

Nombre del padre o encargado

\_\_\_\_\_

Firma del padre / encargado

\_\_\_\_\_

Fecha