



Mayagüez RaCktenis

Documentos requeridos Programa Verano 2020

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 niño/o**
7. **Certificado Vacunas reciente (copia)**
8. **Certificado de Nacimiento (copia)**
9. Autorización Fotos/Video
10. Fotos 2x2 del participante (1)

Matrícula para Programa Verano 2020

Nombre del participante: _____ Edad: _____

Nombre de padre/madre o encargado: _____

Tel. : _____

Dirección: _____

E-mail: _____

Tel. de emergencia: _____

Duración del Programa 1 al 26 de junio de 2019

Horario: 7:30 am - 4:30 pm

Costo:

- \$325.00 comunidad general
- \$275.00 empleados y (2do hijo de comunidad general)
- \$300.00 ex alumnos
- \$255.00 estudiantes y 2do hijo de exalumnos
- \$225.00 segundo hijo de empleado y segundo hijo de estudiante
- \$115.00 (1 semana)
- \$215.00 (2 semanas)

*Fecha límite para saldar y entregar documentos: miércoles, 20 de mayo de 2020

Renuncia y liberación de responsabilidad

1. El Programa Verano 2020 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 10.00 dólares por día.

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 2020 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 2020, 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 2020. 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 2020** y sus empleados tengan derecho a tomar fotos, videos, y/o grabaciones digitales de _____ (hijo/a) y que pueden utilizar estos trabajos en nuestra pagina de internet. Autorizo y le concedo el derecho al **Programa de Verano 2020** a exhibir dichos trabajos en manera impresa o electrónica de forma publica o privada en las paginas oficiales.

Nombre del niño/a

Nombre del padre / encargado

Firma del padre / encargado

Fecha

