



Formulario de Inscripción de los Jovenes

PeaceJam evento: el 27 de marzo, 2017

East Aurora High School, Aurora, IL

Favor de llenar todos los formularios y devolverlos con las tasas a su maestro o director

Nombre: _____ Género: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono de la casa: _____ Telefono celular: _____
Fecha de nacimiento: _____
Grado: _____
Correo electrónico: _____
Escuela/Organización _____
Nombre de Participante o director: _____
Nombre del padre: _____
Teléfono del padre: _____ Telefono celular: _____
Tamaño de camisa: Jovenes S M L o Adulto S M L XL 2XL 3XL

CUOTAS REQUERIDAS: \$20 inscripcion

Haga los cheques pagaderos a **Gates School**

___ Dinero ___ El cheque ___ Pagado por la escuela

Opcional beca

Me gustaria incluir un donación para ayudar los estudiantes de bajos ingresos

___ \$5 ___ \$10 ___ \$15 ___ \$20 \$ _____

Ubicación del evento:

East Aurora High School
Aurora, IL. 60505

Tenga en cuenta que, debido a los diversos aspectos logísticos de la planificación de la conferencia, no se darán reembolsos para los estudiantes inscritos que no asistan. El envío de un formulario de inscripción para la conferencia es un compromiso de participar. Las sustituciones se aceptan hasta el día del evento.

ENVIAR LAS FORMAS COMPLETAS Y PAGOS:

Contactar Sue-z Bruno sbruno@d131.org [630-306-4415](tel:630-306-4415)

at Gates Elementary School



PEACEJAM
GREAT LAKES • AURORA

HISTORIA MÉDICA

Para ayudar a proveer para todas las necesidades físicas de nuestros participantes y para ayudar en caso de emergencia, proporcione la mayor cantidad de información posible. Esta información no tendrá ningún impacto sobre la elegibilidad de su hijo para asistir a la conferencia

Nombre: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono celular: _____

Escuela/Organización: _____

Nombre del padre: _____

Teléfono del padre: _____ Teléfono celular: _____

¿Hay alguna discapacidad física de la que nos gustaría tener en cuenta para hacer la conferencia más cómoda o accesible para usted?

¿Alergias alimentarias, estacionales, etc.?

¿Qué medicamentos está tomando? _____

Contactos de emergencia (indique los nombres y la información para tres personas que podemos contactar en caso de emergencia)

Nombre: _____ Relacion: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relacion: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relacion: _____ Teléfono: _____

¿Cualquier otro problema de salud o necesidades de los que desea que seamos conscientes?

no requerido*

Nombre del medico: _____ Teléfono: _____

Compañía de seguro médico: _____

Numero de Identificacion: _____

Nombre y teléfono del agente: _____



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN y LIBERACIÓN PARA LOS PARTICIPANTES JOVENES

Este formulario de liberación se ejecuta el _____ día de 20____ año por _____
("Participante" o "Joven") a favor de **la Fundación PeaceJam, PeaceJam Aurora, and East Aurora School District 131** (colectivamente "Partidos Liberados").

El "Participante" se les permita participar en la Conferencia PeaceJam o PeaceJam Slam, instrucción, talleres y actividades de divulgación que se celebrará el **27 de marzo, 2017** (las "Actividades"), incluyendo, pero no limitado a, animación musical, juegos, actividades de servicio comunitario, jardinería, mantenimiento de edificios, etc. Los "Participantes" reconocen que han tenido la oportunidad de determinar la naturaleza de las actividades y la forma en que se llevarán a cabo. Tener ese conocimiento o haber renunciado al derecho a obtener tal conocimiento, los "Participantes" presentes asuman personalmente todos los riesgos en relación con las actividades y además liberan los Partidos Liberados y sus instructores, agentes, empleados, voluntarios, operadores, funcionarios y administradores de toda responsabilidad por cualquier daño o lesión que pueda ocurrir en el ejercicio de las actividades, que viajan hacia o desde los sitios de las actividades, o como resultado de la presencia del "Participante" en o cerca de los lugares de las actividades, incluyendo todos los riesgos relacionados con los mismos, ya sea previsto o imprevisto, y ya sea ocasionado por la negligencia de los Partidos Liberados o sus instructores, agentes, empleados, voluntarios, operadores, funcionarios y administradores "Participante" acuerdan además de guardar y mantener indemne a las Partes Liberadas y las personas por encima de cualquier reclamo por Releasers o su familia, raíces, herederos o cesionarios, que surgen de las actividades.

El "Participante" reconoce que las actividades pueden constituir al transporte en autobús, vehículo privado, u otro medio de transporte, y puede implicar actividades de extensión más allá del alcance de las funciones académicas tradicionales, incluyendo las actividades de divulgación en los barrios que implican el contacto directo y personal con los miembros de la comunidad. Se reconocen que la participación del "Participante" en las actividades es voluntaria, y que dicha participación implica potencialmente riesgos que son imposibles de predecir, pero que pueden estar fuera del alcance de los riesgos normalmente asociados con las funciones académicas tradicionales. Estos riesgos pueden incluir, pero no se limitan a la pérdida o daño a la propiedad personal, y el riesgo de enfermedad, lesiones personales, muerte, etc., durante su participación en las actividades.

Los "Participantes" entienden que parte de las actividades pueden ser físicamente y / o emocionalmente exigente. Se afirman que el "Participante" no está bajo el cuidado de un médico por cualquier condición que pueda poner en peligro la salud del "Participante" como resultado de la participación en las actividades, o poner en peligro la salud de los otros participantes. El "Participante" entiende que está asumiendo el riesgo de cualquier daño físico que pudiera derivarse como resultado de participar en las actividades.

Los "Participantes" otorga a las Partidos Liberados y todas las personas o entidades que actúen por o a través de ellas, los derechos para usar, reproducir, ceder y / o distribuyen fotografías, películas, cintas de vídeo, grabaciones sonoras, y otras presentaciones de medios de comunicación de cualquier tipo, en el que el el "Participante" puede aparecer y que son fabricados o producidos en el marco de las actividades.

"Participantes" afirman que son plenamente conscientes de que los términos de este comunicado son contractuales y no meramente declarativas, y que han firmado este documento como su propia voluntad. "Participantes" afirman que estaban totalmente de ellos han informado del contenido de este lanzamiento leyéndolo antes de firmarlo.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____