



ACTIVITY REGISTRATION FORM

Recreation & Community Services Department
1033 W. Las Palmas Ave., Patterson, CA 95363
(209) 895-8080 / www.ci.patterson.ca.us

Participant Parent Guardian

Parent Last Name Parent First Name Parent D.O.B

*Complete below if you have **NOT** registered the last 6 months or need information updated.

Address Home Phone

City State Zip Code Cell Phone

Email Address

Emergency Name Relationship Emergency Phone

To assure our programs benefit all who attend, please check if applicable:

Check here if the participant has Special Needs requiring special accommodations:

Check here if the participant has a Life Threatening Allergy:

Participant: First & Last Name	Program	Birth Date (mm/dd/yy)	Male/ Female	Current Grade	Shirt Size	Session	Time	Level
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Image Release

In consideration of participation in the City of Patterson Recreation activity, the undersigned agrees that their likeness, or the likeness of their child/ward/participant may be photographed or videotaped and that such image may be published in an outlet used to promote or publicize the sports program.

Yes

No

Your satisfaction matters to us! If you are dissatisfied with a program at anytime, please contact the Recreation & Community Services Department. We want to resolve your concern so you can continue, or in some instances, receive a refund. You must complete a "Refund/Transfer Request" and submit to the Recreation & Community Services Department.

Processing Fees: All changes to initial registration, including refund requests, will incur a \$5 processing/change fee.

Registration Refunds: Unless otherwise noted, no refunds after the commencement of the second class or camp. Refunds for workshops and one or two day classes will be granted if requested five days before class/workshop begins.

Program Cancellations: A full refund will be granted if the program is canceled by the City of Patterson. Staff can assist you in finding a different activity that meets your needs.

INITIAL TO VERIFY THAT YOU HAVE READ AND AGREE WITH THE REFUND POLICY:

Parent/Guardian Signature _____

Print Name _____

Date



Actividad Formulario de Inscripción

Recreation & Community Services Department
1033 W. Las Palmas Ave., Patterson, CA 95363
(209) 895-8080 / www.ci.patterson.ca.us

Participant Parent Guardian

Apellido del padre Nombre del padre FE. NAC

*Complete esta sección si **NO** se ha inscrito en una actividad o cambiado de dirección en los últimos 6 meses.

Domicilio Teléfono de casa

Ciudad Estado Código Postal Teléfono celular

Correo electrónico

Contacto de emergencia Relación Teléfono

Para asegurar que nuestros programas beneficien a todos los que asisten, por favor marque si aplica al participante:

Por favor marque aquí si el participante tiene Necesidades Especiales que requieren alojamiento especial

Marque aquí si el participante tiene Una Alergia Potencialmente Mortal

Participante- Primer Nombre y Apellido	Programa	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aa)	Hom-bre/ Mujer	Año escolar	Talla de Camisa	Sesión/ Semanas	Hora	Nivel
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lanzamiento de Foto

En consideración de participación en una actividad de la ciudad de Patterson, la firma abajo acepta que el niño (a)/participante puede ser fotografiado (a) o grabada y tal foto puede ser publicada y utilizada para promocionar o dar a conocer el programa de recreación.

Yes

No

¡Su satisfacción nos importa! Si no está satisfecho con un programa en cualquier momento, por favor comuníquese con el Departamento de Servicios comunitarios y de Recreación. Queremos resolver su problema para que pueda continuar, o en algunos casos, recibir un reembolso. Debe completar una solicitud de reembolso/transferencia y enviarla al Departamento de Servicios comunitarios y de Recreación.

Tarifas de procesamiento: Todos los cambios en el registro inicial, incluidas las solicitudes de reembolso, incurrirán en una tarifa de procesamiento/cambio de \$5.

Reembolsos de inscripción: A menos que se indique lo contrario, no hay reembolsos después del inicio de la segunda clase o campamento. Los reembolsos para talleres y clases de uno o dos días se concederán si se solicitan cinco días antes de que comience la clase/taller.

Cancelaciones del programa: Se otorgará un reembolso completo si el programa es cancelado por la ciudad de Patterson. El personal puede ayudarle a encontrar una actividad diferente que satisfaga sus necesidades.

INICIAL A VERIFICAR ESE TÚ TENER LEER Y DE ACUERDO CON LA REEMBOLSO POLÍTIC:

Firma del padre/tutor _____ Imprima Nombre _____ Fecha