



Class Registration Form

Registration will be taken in the order they are received. Classes have limited spaces available. Full payment must be made at the time of registration. Payment may be made by cash, check, Visa, or Mastercard. **Cash must be in exact amount.** Checks are to be made payable to "L.A. City Department of Recreation and Parks". Check must contain name & address printed by the bank. **A collection fee will be charged for returned checks.**

Use one form per family. Please fill in registration form COMPLETELY and sign.

Name (Mother/Guardian):					
Primary phone:				Alternate phone:	
E-mail:					
Address:		City:		Zip:	
Name (Father/Guardian):					
Primary phone:				Alternate phone:	
E-mail:					
Emergency Contact:				Phone:	

NAME OF CLASS	TIME	PARTICIPANT'S NAME	M/F	AGE	DATE OF BIRTH

CONSENT: By registering I understand that I give my authorization to participate in the Van Nuys Recreation Center programs and all activities therein. I further agree to relieve the City of Los Angeles Department of Recreation & Parks, its officers, agents, and employees from any liability for injury to myself or my child(ren) resulting from and/or in connection with the activities in its programs. I understand the Recreation Center CARRIES NO INSURANCE. I do hereby authorize the City of Los Angeles to act as agent for myself/my child(ren): to consent to any x-ray examination, anesthetic, medical or surgical diagnosis, treatment/hospital care which is deemed advisable by, and is to be rendered under the general or special supervision of any physician and/or surgeon licensed under the provisions of the Medical Practice Act & on the medical staff of a licensed hospital; whether such diagnosis or treatment is rendered at the office of said physician or at said hospital. This authorization is given in advance of any specific consent. This authorization shall remain effective for the duration of the program, unless revoked sooner in writing and delivered to said agent.

PHOTO RELEASE: By registering I agree to allow the City of Los Angeles Department of Recreation & Parks and the Van Nuys Recreation Center to use photographs, video tapes, and testimonials of participants for use in publicity materials free of any fee or usage charge. As it is difficult to pull individuals out of photographs & film, I understand that there is not an options for myself or my child(ren) to be excluded.

REFUND POLICY: Refunds will be only issued prior to the first day of the program or if the program is cancelled by the recreation facility. A non-refundable 15% administrative fee will be assessed by the City of Los Angeles Department of Recreation and Parks for any patron grated a refund. Credits, refunds, or make-ups will not be provided for classes missed by the patron and there will be no prorating of fees. Please allow 6-8 weeks for processing of all refunds.

I have read, understand, and agree to abide by the above mentioned policies and practices.

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

FOR STAFF USE ONLY						
RW#:	Date:	<input type="checkbox"/> CASH	<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CREDIT CARD	AMOUNT:	INITIALS:



Formulario de Registro de Clase

Las inscripciones se realizarán en el orden en que se reciban. Las clases tienen espacios limitados disponibles. El pago total deberá realizarse en el momento de la inscripción.

El pago puede realizarse en efectivo, cheque, Visa o Mastercard. **El efectivo debe ser por la cantidad exacta.** Los cheques deben hacerse a nombre de "L.A. Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad". El cheque debe contener el nombre y la dirección impresos por el banco.

Se cobrará una tarifa de cobro por cheques devueltos.

Utilice un formulario por familia. Por favor complete el formulario de registro COMPLETAMENTE y firme.

Nombre (Madre/Guardian):					
Número de Teléfono:			Otro Teléfono:		
Correo Electrónico:					
Dirección:			Ciudad:		Zip:
Nombre (Padre/Guardian):					
Número de Teléfono:			Otro Teléfono:		
Correo Electrónico:					
Contacto de emergencia:			Teléfono		

CLASE	HORA	NOMBRE DEL PARTICIPANTES	M/F	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO

CONSENTIMIENTO: Al registrarme entiendo que doy mi autorización para participar en los programas del Centro Recreativo Van Nuys y todas las actividades del mismo. Además, acepto eximir al Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles, sus funcionarios, agentes y empleados de cualquier responsabilidad por lesiones sufridas por mí o por mis hijos como resultado de y/o en conexión con las actividades de sus programas. Entiendo que el Centro de Recreación NO TIENE SEGURO. Por la presente autorizo a la Ciudad de Los Ángeles a actuar como agente para mí/mi(s) hijo(s): para dar mi consentimiento a cualquier examen de rayos X, diagnóstico anestésico, médico o quirúrgico, tratamiento/atención hospitalaria que se considere aconsejable y sea para ser prestado bajo la supervisión general o especial de cualquier médico y/o cirujano autorizado según las disposiciones de la Ley de Práctica Médica y en el personal médico de un hospital autorizado; ya sea que dicho diagnóstico o tratamiento se realice en el consultorio de dicho médico o en dicho hospital. Esta autorización se otorga antes de cualquier consentimiento específico. Esta autorización permanecerá vigente durante la duración del programa, a menos que sea revocada antes por escrito y entregada a dicho agente.

DIVULGACIÓN DE FOTO: Al registrarme, acepto permitir que el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles y el Centro de Recreación Van Nuys utilicen fotografías, cintas de video y testimonios de los participantes para su uso en materiales publicitarios sin ningún cargo o cargo por uso. Como es difícil sacar a personas de fotografías y películas, entiendo que no hay opciones para que yo o mis hijos sean excluidos.

POLÍTICA DE REEMBOLSO: Los reembolsos solo se emitirán antes del primer día del programa o si el centro de recreación cancela el programa. El Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de Los Ángeles aplicará una tarifa administrativa no reembolsable del 15 % a cualquier cliente al que se le conceda un reembolso. No se proporcionarán créditos, reembolsos ni reposiciones por las clases perdidas por el usuario y no habrá prorrateo de tarifas. Espere entre 6 y 8 semanas para procesar todos los reembolsos.

He leído, entiendo y acepto cumplir con las políticas y prácticas mencionadas anteriormente.

Firma del Padre/Madre/Guardian: _____ Fecha: _____

FOR STAFF USE ONLY

RW#:	Date:	<input type="checkbox"/> CASH	<input type="checkbox"/> CHECK	<input type="checkbox"/> CREDIT CARD	AMOUNT:	INITIALS:
------	-------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------	-----------