



Toppenish Parks & Recreation
 20 Asotin Avenue
 Toppenish, WA 98948
 509-865-5150

YOUTH REGISTRATION FORM

FORMA DE REGISTRO - JOVEN

The city is requesting information on your race to be used by the city for additional federal funding. Providing information on your race is voluntary and you are under no obligation to provide the information. Under no circumstances will the city deny participation in a recreational program to an individual on the basis of race or otherwise discriminate against an individual on the basis of race.

Please indicate your child's ethnicity: (Para la financiación, indique el origen étnico de su hijo:)

White Hispanic American Indian Black Other
 Blanco Hispano Indio Americano Negro Otro

Participant Name: (Nombre del participante) Sex: M F Age: (Edad)
 (Sexo) F

Name(s) of Parents: (nombre(s) de los padres)

Physical Address: (Domicilio) City: (Ciudad) Zip Code: (código postal)

Home/Cell Phone: (teléfono de casa/celular) Message Phone: (mensaje teléfono)

E-mail Address: Birth date: (fecha de nacimiento)

Special requests or coaching requests – all requests will be honored only if there are spaces available: (pedidos especiales o pedidos por el entrenador – los pedidos seran cumplidos con toda posibilidad)

Activity: (Actividad)

Participant Shirt Size – please check size: (medida de camisa – marquee en circulo)

Youth (juventud) Small Medium Large
 Adult (adulto) Small Medium Large X-Large
 (pequeño) (mediod) (grande) (x-grande)

Can you help coach? Yes No Name: (nombre) T-shirt Size: (tamaño de la camiseta)
 (tiene interes en ser entrenador o asistente de entrenador:)

I (we) am/are the parents(s) or legal guardian of the above named child who desires to participate in the City of Toppenish activity. It is important to me(us) this child be allowed to participate in this activity. I(we) understand there are special dangers and risks inherent in this activity, including but not limited to, the risk of serious physical injury, death or other harmful consequences which may arise directly or indirectly from the child's participation in this activity. Being fully informed as to these risks and in consideration of the City's allowing my(our) child to participate in this sponsored activity and/or use of City facilities I(we), on behalf of myself(ourselves) and on behalf of the above named participant child, assume all risk of injury, damage and harm to the child which may arise from the child's participation in the activities or use of City facilities. I(we) further agree, individually and on behalf of the above named child, to release and hold harmless the City of Toppenish, its officials, employees and agents and agree to waive any right of recovery that I(we) may have to claim or lawsuit for damages against them for any personal injury, death or other harmful consequences occurring to the above name child to participate in the activity described above.

Yo(nosotros) soy/somos los padre(s) o guardian legal del niñmencionada arriba quien desea ser participante en la Actividad de recreo patrocinado pr la Ciudad de Toppenish. Es importante para mi(nosotros) que este niño sea permitido de participar en esta actividad. Yo(nosotros) entiendo que hay peligros especiales y riesgos inherentes en esta actividad, incluyendo pero no limitado a, alto riesgo de daño fisico, muerte or otras consecuencias dañosas lo cual pueden surgir directamente sobre la participacion del niño en esta actividad. Estando completamente informado sobre los riesgos y en consideración de la Ciudad permitiendo que mi niño de participar en esta actividad patrocinado y/a usar las instalaciones de la Ciudad. Yo(nosotros), de parte de mi(mismos) y de parte del mencionado nio participante, asumo todo riesgo de daño, herida y mal causa al niña/o lo cual puede surgir de la participación en las actividades o uso de las instalaciones. Yo(nosotros) mas allá de consentir, individual y de parte del niño mencionado arriba, para lanzar y considerarse inofensivo a la Ciudad de Toppenish, a sus oficiales, empleados, agents y estoy de acuerdo de renunciar derecho de recuperación que Yo(nosotros) puedo reclamar o demandar por daños en contra ellos por cualquier daño/lastimadura, muerte o consecuencias ocurriendo al niño mencionado arriba o you surgiendo de la participación voluntario del Niño mencionado arriba de participar en la actividad mencionada arriba.

I understand there are no refunds unless the program is cancelled due to insufficient registrations. _____ initial

Con EL ENTENDIMIENTO DE QUE NO HABRA REEMBOLSOS A NO SER QUE PROGRAMA/ACTIVIDAD ES CANCELADA DEBIDO A LA CANTIDAD INSUFICIENTE DE REGISTROS. TODOS LOS PROGRAMMAS REQUIEREN REGISTRO PREVIO. _____ INICIALES

Consent to Participate: (consentimiento de paticipar/firma) Date: (fecha)

Signature of parent or guardian. (Padre o guardian debe de firmar si el participante es menor de 18 años de edad)

For City Hall Use Only (para la ciudad el uso pasillo único) Date Received: By:

Amount Paid: Receipt #: