



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

# YOUTH REGISTRATION FORM

Activity:

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:**

White    Hispanic    American Indian    Black    Other

Participant Name:	Sex: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Age:	Birth Date:
-------------------	---	------	-------------

Physical Address:	City:	Zip Code:
-------------------	-------	-----------

Home/Cell Phone:	Message Phone:
------------------	----------------

Name(s) of Parents:	E-mail Address:
---------------------	-----------------

Special requests or coaching requests – all requests will be honored only if there are spaces available:

Participant Shirt Size – please check size:

<b>Youth</b>	<input type="checkbox"/> Small	<input type="checkbox"/> Medium	<input type="checkbox"/> Large	
<b>Adult</b>	<input type="checkbox"/> Small	<input type="checkbox"/> Medium	<input type="checkbox"/> Large	<input type="checkbox"/> X-Large

Can you coach a team?   Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Name:	Phone:	T-shirt Size:
---	-------	--------	---------------

*\*If you coach, your child's registration is free of charge.*

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.

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

Consent to Participate:	Date:
-------------------------	-------

Signature of parent or guardian.

For City Hall Use Only	Date Received:	By:
------------------------	----------------	-----

Amount Paid:	Receipt #:
--------------	------------



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

# FORMA DE REGISTRO - JOVEN

**Actividad:**

La ciudad está solicitando información sobre su raza para ser utilizado por la ciudad para fondos federales adicionales. Proporcionar información sobre su raza es voluntario y no tiene ninguna obligación de proporcionar la información. Bajo ninguna circunstancia la ciudad negará la participación en un programa recreativo a un individuo sobre la base de la raza o de otra manera discriminará contra un individuo sobre la base de la raza.

**Para la financiación, indique el origen étnico de su hijo:**

Blanco
  Hispano
  Indio Americano
  Negro
  Otro

<b>Nombre del participante:</b>	<b>Sexo:</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>Edad:</b>	<b>Fecha de nacimiento:</b>
---------------------------------	---	--------------	-----------------------------

<b>Domicilio:</b>	<b>Ciudad:</b>	<b>Código postal:</b>
-------------------	----------------	-----------------------

<b>Teléfono de casa/celular:</b>	<b>Mensaje teléfono:</b>
----------------------------------	--------------------------

<b>Nombre(s) de los padres:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
---------------------------------	----------------------------

**Pedidos especiales o pedidos por el entrenador – los pedidos serán cumplidos con toda posibilidad:**

**Medida de camisa – marque en círculo:**

**Juventud**       Pequeño                       Mediano                       Grande

**Adulto**         Pequeño                       Mediano                       Grande                       X-grande

¿Puedes entrenar un equipo?      Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Medida de camisa:</b>
---	----------------	------------------	--------------------------

**\*Si usted entrena, la registración de su hijo/a es gratis.**

Yo(nosotros) soy/somos los padre(s) o guardián legal del niño mencionado arriba quien desea ser participante en la Actividad de recreo patrocinado por la Ciudad de Toppenish. Es importante para mí (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 físico, muerte o otras consecuencias dañosas lo cual pueden surgir directamente sobre la participación 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 mí(mismos) y de parte del mencionado niño participante, asumo todo riesgo de daño, herida y mal causa al niño/o lo cual puede surgir de la participación en las actividades o uso de las instalaciones. Yo(nosotros) más 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, agentes 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 surgiendo de la participación voluntaria del Niño mencionado arriba de participar en la actividad mencionada arriba.

Con el entendimiento de que no habrá reembolsos. Al menos que el programa/actividad sea cancelada debido a la cantidad insuficientes de registros. Todos los programas requieren registro previo. \_\_\_\_\_ iniciales

<b>Consentimiento de participación/firma:</b>	<b>Fecha:</b>
---	---------------

**Firma de Padre o guardián**

<b>Para el uso del pasillo de ciudad solamente</b>	<b>Date Received:</b>	<b>By:</b>
<b>Amount Paid:</b>	<b>Receipt #:</b>	