



Conejo

Recreation & Park District

REGISTRATION FORM FORMA DE REGISTRACIÓN

Parent Name/Nombre del padre _____

Address/Domicilio _____

City _____ Zip/Código Postal _____ Email _____

Day Phone/ _____ Evening Phone/ _____

Número de teléfono de día

Número de teléfono por la noche

Activity Number Número de actividad	Participant's Full Name Nombre Completo del Participante	Birthdate Fecha de nacimiento	Gender Genero	Fee Precio
TOTAL →				

Special medical conditions or allergies/Condiciones medicas especiales/Alergias _____

Method of Payment: MasterCard Visa Visa/MC Check/Debit Card AmEx Discover Check/Money Order Cash
Forma de pago: Tarjeta de débito Cheque Efectivo

Cardholder's Name (please print) _____ Signature _____
Titular en la tarjeta (Imprima su nombre) Firma

Charge to Card # _____ Exp. Date (mm/yy) _____
Número de la tarjeta Fecha de Vencimiento

AGREEMENT, WAIVER, AND RELEASE

In consideration for being permitted by the Conejo Recreation & Park District ("CRPD"), City of Thousand Oaks ("CTO"), Conejo Open Space Conservation Agency ("COSCA"), Conejo Valley Unified School District ("CVUSD"), and City of Westlake Village ("WLV") to participate in the above activities, I hereby waive, release, and discharge any and all claims for damages for personal injury, death, or property damage which I may have, or which may hereafter accrue to me, as a result of participation in said activities. This release is intended to discharge in advance the CRPD, CTO, COSCA, CVUSD, and WLV (collectively "entities") (including their officers, employees, volunteers, and agents) from any and all liability arising out of or connected in any way with my participation in said activities, even though that liability may arise out of active or passive negligence or carelessness on the part of the persons or entities mentioned above. It is further agreed that this waiver, release, and assumption of risk is to be binding on my heirs, administrators, executors, and assigns, and that I shall indemnify and to hold the above persons or entities (including its officers, employees, volunteers, and agents) free and harmless from any loss, liability, damage, cost, or expense which may arise out of or is connected in any way with my participation in said activities. Additionally, I fully understand that my participation in the above-referenced activities exposes me to the risk of personal injury, death, communicable diseases, illnesses, viruses, and/or property damage. I hereby acknowledge that I am voluntarily participating in this activity and agree to assume any such risks.

VIRTUAL CLASS RELEASE: I hereby warrant and agree, that the conditions of my environment are safe, free from obstructions, and are suitable for participation in the above-referenced activity. I further understand and agree that any material downloaded, viewed or otherwise obtained through my participation in said activity is done at my own risk and the District is not responsible for any loss, alteration, corruption or other damage to my personal property, including computers, networks and other property used as part of my participation.

PHOTOGRAPHIC RELEASE: I understand that photographs may be taken during these activities and hereby grant the District permission to use any such photo(s) for advertising or in promotional materials.

PARENTAL/GUARDIAN CONSENT (to be completed/signed by parent/guardian if participant is under 18 years of age): I hereby consent that those listed above participate in the above activities, and I hereby execute the above Agreement, Waiver, and Release on his/her/their behalf. I state that said minors are physically able to participate in said activities. I hereby agree to indemnify and hold the persons and entities mentioned above (including their officers, employees, volunteers, and agents) free and harmless from any loss, liability, damage, cost, or expense which may arise out of or is connected in any way with said minor/s' participation in said activity.

I UNDERSTAND THAT IMPORTANT INFORMATION is available regarding 1) concussions that may occur during physical activities, and 2) information regarding the use of opioids, and acknowledge receipt of the information via www.crpdp.org/concussion & www.crpdp.org/opioid.

CONSENT FOR EMERGENCY MEDICAL TREATMENT: As the participant or the parent, legal guardian, or appointed conservator of the participant of this program, I hereby give consent to CRPD to obtain all medical or dental care for myself or my dependent as prescribed by a duly licensed medical professional. This care may be given for whatever conditions are necessary to preserve the life, limb, and well-being of myself or my dependent.

I UNDERSTAND THAT CRPD HAS A CODE OF CONDUCT (www.crpdp.org/conduct) and agree to abide by its conditions.

I HAVE CAREFULLY READ THIS AGREEMENT, WAIVER, AND RELEASE AND FULLY UNDERSTAND ITS CONTENTS. I AM AWARE THAT THIS IS A RELEASE OF LIABILITY AND A CONTRACT BETWEEN MYSELF AND THE ABOVE ORGANIZATIONS AND I SIGN IT OF MY FREE WILL.

 Signature I am requesting information regarding the Inclusion Process. _____ Name (Printed) _____ Date

ACUERDO, RESIGNACIÓN, LIBERACIÓN

En consideración de ser permitido por el Conejo Recreation & Park District (“CRPD”), City of Thousand Oaks (“CTO”), Conejo Open Space Conservation Agency (“COSCA”), Conejo Valley Unified School District (“CVUSD”), and City of Westlake Village (“WLV”) de participar en las actividades previamente descritas, Por este medio renuncio, libero, y descargo con antelación a CRPD, CTO, COSCA, CVUSD, and WLV (sus directivos, empleados y agentes) de cualquier o toda responsabilidades que surja de lo que pueda resultar en concesión con mi participación en dichas actividades, incluyendo la negligencia activa o pasiva por cada uno de los nombrados arriba o cualquier otros participantes en el evento. Las partes de este ACUERDO entienden que este documento no pretende liberar cualquier parte de ningún acto u omisión o “negligencia grave,” ya que este término es usa en la jurisprudencia aplicable y/o disposición legal. Se entiende que estas actividades involucran un elemento de riesgo y peligro de accidentes y conociendo estos riesgos, yo asumo estos riesgos. Se acuerda además que esta renuncia, liberación y asunción de riesgo es vinculante para mis herederos y cesionarios. Estoy de acuerdo en indemnizar y mantener a la persona o entidades anteriores libres e inofensivas de cualquier pérdida, responsabilidad, daño, costo o gasto en el que puedan incurrir como resultado de mi muerte o cualquier lesión o daño a la propiedad que pueda sufrir mientras participo en dichas actividades.

Además, yo comprendo que mi participación en las actividades mencionadas anteriormente me expone al riesgo de daños personales, muerte, enfermedades transmisibles, enfermedades, virus, y/o daños materiales. Por este medio yo reconozco que estoy participando voluntariamente en esta actividad y acepto asumir dicho riesgos.

LIBERACIÓN DE CLASE VIRTUAL: Por la presente garantizo y acepto que las condiciones de mi ambiente son seguras, libres de obstrucciones, y adecuadas para participar en la actividad mencionada anteriormente. Además, entiendo y acepto que cualquier material descargada, visto, o de otra manera obtenida a través de mi participación en dicha actividad se realiza bajo mi propio riesgo y el Distrito no es responsable por ninguna pérdida, alteración, corrupción, u otro daño a mi propiedad personal, incluyendo computadoras, redes y otros bienes usados por parte de mi participación.

AUTORIZACIÓN FOTOGRÁFICA: Yo entiendo que se pueden tomar fotografías durante estas actividades y por la presente otorgo permiso al Distrito para usar dichas fotografías para publicidad o en materiales promocionales.

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES: (debe ser completado y firmado por el padre / madre / tutor legal si el solicitante es menor de 18 años de edad) Por la presente doy mi consentimiento para que las personas mencionadas anteriormente participen en las actividades anteriores y, por la presente, ejecuto el Acuerdo, la Renuncia y la Liberación anteriores en su / su / su nombre. Declaro que dichos menores son físicamente capaces de participar en dichas actividades. Por la presente, acepto indemnizar y mantener a las personas y entidades mencionadas anteriormente libres e inofensivas de cualquier pérdida, responsabilidad, daño, costo o gasto en el que puedan incurrir como resultado de la muerte o cualquier lesión o daño a la propiedad que dichos menores puedan sufrir mientras Participando en dichas actividades.

ENTIENDO QUE HAY INFORMACIÓN IMPORTANTE disponible con respecto a las conmociones cerebrales que puedan ocurrir durante las actividades físicas y información sobre el uso de opiáceos y reconozco haber recibido la información a través de www.crpdp.org/concussion y www.crpdp.org/opioid.

CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA: Como participante o padre, tutor legal o tutor designado del participante de este programa, doy mi consentimiento para que Conejo Recreation & Park District obtenga atención médica o dental para mí o para mi dependiente como recetado por un profesional médico debidamente autorizado. Este cuidado puede ser brindado en cualquier condición que sea necesaria para preservar la vida, una extremidad y el bienestar de mí mismo o de mi dependiente.

ENTIENDO QUE EL CONEJO RECREATION AND PARK DISTRICT TIENE UN CÓDIGO DE CONDUCTA (www.crpdp.org/conduct) Y ACEPTO CUMPLIR CON LAS POLÍTICAS Y CONDICIONES.

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE ESTE ACUERDO, LA EXENCIÓN Y LA LIBERACIÓN Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. TENGO EN CUENTA QUE ESTO ES UNA LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y UN CONTRATO ENTRE MÍ MISMO Y CONEJO RECREATION AND PARK DISTRICT Y LO FIRMO DE MI VOLUNTAD LIBRE.

Firma

Nombre (impreso)

Fecha