



فورم ثبت نام برای برنامه نوجوانان

اسم نوجوان: _____ تخلص نوجوان: _____

روز تولد: _____ عمر: _____ جنسیت: _____ مذکر یا _____ مونث

آدرس: _____ شهر: _____ ایالت: _____ زیپ کود: _____

نمبر تلفون همراه نوجوان: _____ ایمیل نوجوان: _____

معلومات والد/سرپرست:

اسم: _____ تخلص: _____ نسبت یا رابطه: _____

نمبر تلفون خانه: _____ نمبر تلفون همراه: _____ نمبر تلفون جای کار: _____

ایمیل: _____

معلومات تماس در حالت اضطراری:

شخص تماس اضطراری باید صلاحیت داشته باشد تا از جانب والد یا سرپرست نوجوان تصمیم بگیرد

اسم: _____ تخلص: _____ نسبت یا رابطه: _____

نمبر تلفون همراه/خانه: _____ نمبر تلفون جای کار: _____

آدرس: _____ شهر: _____ ایالت: _____ زیپ کود: _____

توافقنامه درمان اضطراری و عدم مسئولیت

(لطفاً در هر سطر حروف اختصاری نام خود را بنویسید تا نشان دهید که معلومات را خوانده، درک کرده و با آن موافق هستید، سپس امضا و تاریخ بگذارید.)

من _____، با در نظر گرفتن اینکه شهرداری الکساندریا، دیپارتمنت تفریح، پارک ها و فعالیت های فرهنگی، عملیات آبی (Aquatic Operation) را برگزار میکند، بدینوسیله اعلام میدارم که از خطرات احتمالی آسبیدگی در جریان چنین فعالیتهای فیزیکی آگاه هستم و بدینوسیله برای همیشه شهرداری الکساندریا، ریاست تفریح، پارکها و فعالیتهای فرهنگی و همچنان مأمورین، نمایندگان، کارمندان و همکاران آن را از هرگونه دعوا، ادعا یا مسئولیت ناشی از هر نوع جراحت بدنی یا خسارت مالی که ممکن است به من یا طفل من در جریان اشتراک در این برنامهها وارد شود، برأنت میدهم.

من _____ تصدیق مینمایم که به نوجوان خود، که باشنده شهر الکساندریا است، اجازه میدهم تا در غیاب من و/یا بدون نظارت یک فرد بزرگسال یا سرپرست، از تأسیسات حوضهای بیرونی مربوط به ریاست تفریح، پارکها و فعالیتهای فرهنگی، بخش خدمات تفریحی، استفاده نماید.

من میدانم که کارکنان و تیم نجات در حوض سرباز، در غیاب سرپرست، مراقب فرزند نوجوان من در هنگام بازدید او نخواهند بود.

من _____ به دیپارتمنت تفریح، پارکها و فعالیتهای فرهنگی اجازه میدهم تا در صورت بروز وضعیت اضطراری، برای شرکتکنندهای که نامش در بالا ذکر شده است، به هزینه شخصی من درمان اضطراری فراهم نمایند.

امضای والد/سرپرست شرکت کننده: _____ تاریخ: _____

TO BE COMPLETED BY STAFF

باید توسط کارمند تکمیل گردد

_____ Teens must have a current school ID or VA Driver's License with proof of Parents residency.

_____ Teens over 18 must have a current DMV picture ID or VA Driver's License with a city/school issued document.

_____ Entered into RECTRAC _____ Photo Entered _____ FOB Issued _____ FOB or Pass #: _____

The above proof of residency was verified by me: Print Name: _____ Date: _____