



NADAR PARA REMAR
COMPLETE UN FORMULARIO POR CADA NIÑO

Nombre del Participante _____
 Dirección _____ Fecha de Nacimiento _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 Padres/Nombre del tutor legal _____
 Teléfono de la casa _____ Teléfono Celular _____ Teléfono del Trabajo _____
 Correo Electrónico _____

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____	Nombre _____
Dirección _____	Dirección _____
Teléfono de la casa _____	Teléfono de la casa _____
Teléfono Celular _____	Teléfono Celular _____
Teléfono del Trabajo _____	Teléfono del Trabajo _____

Experiencia previa en natación: ___ Ninguna ___ Puedo mantenerme a flote
 ___ Hago trazos básicos ___ Soy Competente

Alergias del participante: _____

Condiciones médicas del participante: _____

NINGÚN EMPLEADO DE LA YMCA O SUS SOCIOS PUEDE DAR MEDICAMENTOS A NINGÚN NIÑO.

Nombre del médico del participante: _____

Teléfono del médico: _____

*Cuota de inscripción: SWIM2ROW \$25

FORMULARIO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Soy consciente de la naturaleza de esta actividad y asumo la responsabilidad de _____

(Nombre del Participante)

para participar y ser fotografiado con fines publicitarios. Certifico que mi hijo mencionado arriba está médicamente apto y puede participar en la actividad requerida. Además, no responsabilizaré a ningún empleado de la Asociación YMCA, la Comisión de Parques del Condado de Mercer, o de la Asociación Nacional de Remo de Princeton y / o sus empleados o socios en caso de algún accidente o lesión como resultado de esta participación. Entiendo que el formulario completo debe estar en posesión de la YMCA antes de participar en este programa.

Padres/Nombre del tutor legal _____ Fecha _____