



FOR FRONT DESK USE ONLY:

Paid in Full Date: _____

Receipt number: _____

Received by Carver Staff: _____

Swim Team Clinic/Clínica de Natación

Registration Form Spring 2021

Formulario de Registración Primavera 2021

Wednesdays/Miércoles 7:45pm-8:45pm ☐ <i>(Max participants/Maximo 12)</i>	Saturdays/Sábados 11am-12pm ☐ <i>(Max participants/Maximo 12)</i>
\$215 Once a week \$400 Twice a week	\$215 Una vez por semana \$400 Dos veces por semana

Swimmers Full Name: _____ Gender: ☐ Male ☐ Female Age: _____
 Nombre completo Del nadador Género: Masculino Femenino Edad:

Parents Full Name: _____ Cell Phone number: _____
 Nombre del padre Teléfono Celular

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 Dirección Ciudad Estado Código Postal

E-mail: _____
 Correo Electrónico

*Emergency Contact Name: _____ Phone Number: _____
 Nombre del Contacto de Emergencia Teléfono

Are there any medical needs we must be aware of? ☐ Yes/Sí ☐ No
 ¿Hay alguna necesidad médica que debemos tener en cuenta?

*If yes, please explain: _____
 *Si su respuesta es sí por favor explique

Does your child have asthma? ☐ Yes/Sí ☐ No
 Su hijo/a tiene asma?

Does your child have any allergies? ☐ Yes/Sí ☐ No
 Su hijo/a tiene alergias?

Does your child have I.E.P? ☐ Yes/Sí ☐ No
 Su hijo/a tiene I.E.P?

*If child needs inhaler or EpiPen, it should be onsite with parent/guardian.
 *Si el niño necesita inhalador o EpiPen, debe estar en el sitio con el padre / guardián.

Program Cancellation

We reserve the right to cancel any program that fail to meet minimum enrollment requirement and issue a full refund. No makeup classes will be provided if you cannot make the dates of the program for which you have registered. **Carver Center has my permission to use photographs of myself in print or electronic promotional materials.** For more information, please call the Carver Center at (914) 305-6010 or via e-mail gquinton@carvercenter.org

Cancelación de Programa

Nos reservamos el derecho de cancelar cualquier programa que no cumpla con el requisito mínimo de inscripción y emitir un reembolso completo. No se proporcionarán clases nuevas si no puede asistir las fechas del programa para el que se ha registrado. **Carver Center tiene mi permiso para usar fotografías mías en materiales impresos o electrónicos promocionales.** Para obtener más información, llame a Carver Center al (914) 305-6010 o envíe un correo electrónico a gquinton@carvercenter.org