



Technology Classes Registration

Full Name: _____ Gender: Male Female D.O.B: _____

Cell Phone number: _____ E-mail: _____

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____

***Emergency Contact Name:** _____ Phone Number: _____

Race/Ethnicity:

- White American Indian or Alaska Native Pacific Islander
- Black or African American Hispanic or Latino
- Asian Native Hawaiian or Other
- Spanish – 5/11, 5/18, 6/1, 6/8 – 10:00 AM – 11:00 AM
- Bilingual Spanish – 5/11, 5/18, 6/1, 6/8 – 11:15 AM – 12:15 PM

I understand that Carver Center activities have inherent risks and I hereby assume all risks and hazards incident to my participation in all Carver activities. I further waive, release, absolve, indemnify, and agree to hold harmless Carver, the organizers, volunteers, supervisors, officers, directors, participants, coaches, referees, as well as persons or parents transporting participants to or from such activities from any claims or injury sustained during my use of Carver property or not. I shall assume responsibility for, and defend Carver, its camps, agents, servants, employees, officers, and directors for any expenses including but not limited to, attorney’s fees, reasonable investigative and discovery costs, court costs, and all other sums which the directors may pay or become obligated to pay on amount of any, all, and every demand for claim or assertion of liability, or any claim or action founded thereon, arising or alleged to have arisen as a result of any action or omission by MEMBER, its agents, servants, or invitees. The undersigned hereby certifies to the Carver Center that the participant is in good mental, physical, and health condition and can participate in this activity. I understand and agree that photographs may be taken of me or my child during this program sponsored by the Carver Center. I give permission to use these photographs for publication in brochures, flyers, electronic transmissions, and other forms of publicity by the Carver Center without remuneration or prior approval by me.

***Port Chester Carver Center has my permission to use my or my child’s, photograph, video and audio recordings, likeness, artwork, profile and/or story in any future publications, web pages and other promotional materials produced, used by, and representing Port Chester Carver Center.**

I have read and acknowledged the above statement.

Signature

Date



Registración de Clases de tecnología

Nombre: _____ Genero: Masculino Femenino Fecha de Nacimiento: _____

Número de Celular: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

***Contacto de Emergencia:** _____ Número de Teléfono: _____

Raza/Etnicidad:

- Blanco del Pacífico
- Afroamericano Hispano o Latino
- Asiático Indio Americano o Nativo de
- Nativo de Hawái o de otras islas Alaska
- Español – 5/11, 5/18, 6/1, 6/8, & 6/15 – 10:00 AM – 11:00 AM
- Bilingüe español – 5/11, 5/18, 6/1, 6/8, & 6/15 – 11:15 AM – 12:15 PM

Entiendo que las actividades del Centro Carver tienen riesgos inherentes y por la presente asumo todos los riesgos y peligros relacionados con mi participación en todas las actividades de Carver. Además, eximir de responsabilidad a Carver, los organizadores, voluntarios, supervisores, oficiales, directores, participantes, entrenadores, árbitros, y a las personas que transportan a los participantes hacia o desde cualquier reclamo o lesión sufrida durante mi uso de la propiedad de Carver o no. Asumiré la responsabilidad y defenderé a Carver, sus campamentos, agentes, sirvientes, empleados, funcionarios y directores por cualquier gasto, incluidos, honorarios de abogados, costos razonables de investigación y descubrimiento, costos judiciales y sumas que el director pueda pagar el monto de reclamo o acción fundada en el mismo. El abajo firmante certifica al Carver Center que el participante se encuentra en buenas condiciones mentales, físicas y de salud y puede participar en esta actividad. Entiendo y acepto que se pueden tomar fotografías mías o de mi hijo durante este programa patrocinado por el Centro Carver. Autorizo el uso de estas fotografías para su publicación en folletos, volantes, transmisiones electrónicas y otras formas de publicidad del Centro Carver sin remuneración ni aprobación previa por mi parte.

***El Centro Carver de Port Chester tiene mi permiso para usar mis fotografías, grabaciones de video y audio, ilustraciones, perfiles y/o historias mías o de mi hijo en cualquier publicación futura, páginas web y otros materiales promocionales producidos, utilizados y que representen al Centro Carver de Port Chester.**

He leído y acepto la declaración anterior.

Firma

Fecha