



Madison Parks - Piscina Goodman

Formulario de inscripción al pase de admisión y a las clases y solicitud de beca

Debe completarlo un padre o tutor; escriba con letra legible.

NOMBRE:			
DIRECCIÓN:			
CIUDAD/PUEBLO:			ESTADO:
CÓDIGO POSTAL:			
TELÉFONO PRINCIPAL:	NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	
CANTIDAD DE MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE RESIDEN EN LA DIRECCIÓN MENCIONADA ANTERIORMENTE:		¿USTED CALIFICA PARA RECIBIR COMIDAS ESCOLARES GRATUITAS/A PRECIO REDUCIDO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

ENUMERE A LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA QUE SOLICITAN BECAS:

NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE	RAZA/GRUPO ÉTNICO	GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO DE BECA	<u>NOMBRE DE LA CLASE Y NÚMERO DE CURSO</u>
	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mediorienta o norteafricano <input type="checkbox"/> Nativo americano, nativo de Alaska o indígena <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otros isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> Multirracia <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Otra raza o grupo étnico que no se enumera más arriba (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Persona no binaria <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Prefiero describirlo yo: _____		<input type="checkbox"/> Admisión <input type="checkbox"/> Clase <input type="checkbox"/> Waves	
	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mediorienta o norteafricano <input type="checkbox"/> Nativo americano, nativo de Alaska o indígena <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otros isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> Multirracia <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Otra raza o grupo étnico que no se enumera más arriba (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Persona no binaria <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Prefiero describirlo yo: _____		<input type="checkbox"/> Admisión <input type="checkbox"/> Clase <input type="checkbox"/> Waves	

NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE	RAZA/GRUPO ÉTNICO	GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO DE BECA	<u>NOMBRE DE LA CLASE Y NÚMERO DE CURSO</u>
	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> MediorientaI o norteafricano <input type="checkbox"/> Nativo americano, nativo de Alaska o indígena <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otros isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> MultirraciaI <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Otra raza o grupo étnico que no se enumera más arriba (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Persona no binaria <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Prefiero describirlo yo: _____		<input type="checkbox"/> Admisión <input type="checkbox"/> Clase <input type="checkbox"/> Waves	
	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro/afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> MediorientaI o norteafricano <input type="checkbox"/> Nativo americano, nativo de Alaska o indígena <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otros isleños del Pacífico <input type="checkbox"/> MultirraciaI <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Otra raza o grupo étnico que no se enumera más arriba (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Persona no binaria <input type="checkbox"/> Prefiero no responder <input type="checkbox"/> Prefiero describirlo yo: _____		<input type="checkbox"/> Admisión <input type="checkbox"/> Clase <input type="checkbox"/> Waves	

¿Por qué desea una beca para la Piscina Goodman? Responda debajo.

Yo, _____ (nombre del solicitante), otorgo permiso para autorizar al administrador de becas y a los funcionarios de recreación de la División de Parques de Madison, si corresponde, a verificar la información de esta solicitud. También comprendo que, si declaro información fraudulenta de forma deliberada, el solicitante podría quedar sujeto a una descalificación para la consideración de la beca. Por medio del presente, certifico que toda la información antes mencionada es correcta y verdadera a mi leal saber y entender.

A cambio del privilegio de usar estas instalaciones, acepto que asumiré mi responsabilidad y eximiré a la ciudad de Madison y a sus oficiales, funcionarios, agentes y empleados de todas las pérdidas o los gastos, entre los que se incluyen honorarios del abogado por motivo de un reclamo o una demanda, o de la responsabilidad impuesta por la ley sobre la ciudad o sus agentes o empleados por daños causados por lesiones corporales, incluida la muerte, que derivaren de ello en cualquier momento, que sean ocasionados por cualquier persona o que sean consecuencia de daños infligidos a la propiedad, incluida la pérdida del uso de esta propiedad, que surjan de mi acción u omisión de asistir a dichas instalaciones o de utilizarlas, que se relacionen con este hecho o sean causados por él, ya sea que la causa de esta acción pueda atribuirse a la ciudad, sus agentes o empleados, o que estos hayan contribuido a dicha acción. Otorgo permiso para que se utilice mi fotografía en los materiales promocionales producidos División de Parques de la Ciudad de Madison.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA DE LA FIRMA

Envíe por correo postal o correo electrónico a: City of Madison Parks Division, Attn: Scholarship Administrator, 210 Martin Luther King, Jr. Blvd., Rm. 104, Madison, WI 53703, (608) 261-9172, goodmanpool@cityofmadison.com.