

*** Required Info**
Info Requerida

INDIVIDUAL ENROLLMENT ON TEAM ROSTER

INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL EN LISTA DE EQUIPO

Check here if this is a new address, phone number or email address. Please print. This form may be copied.

Marque aquí si esta es una dirección, teléfono o dirección de correo electrónico nuevo. Por favor imprima. Este formulario puede ser reproducido.

PARTICIPANT PARTICIPANTE			
Last Name Apellido *	First Name Nombre *	Birthday Fecha de nacimiento (mm/dd/yy) *	Email Correo Electrónico
Address Dirección *		City Ciudad *	State Estado * ZIP Código Postal *
Home Phone Teléfono de Casa *	Work Phone Teléfono de Trabajo	Cell Phone Celular	

EMERGENCY CONTACT EMERGENCIA CONTACTO		
For participants under 18 / Participantes de 18		
Name Nombre	Relationship Relación	Phone Teléfono

Team Name Nombre del Equipo	Activity Name Nombre de la Actividad	Activity Number Número de la Actividad

* Required Info | Información requerida

SIGNATURE IS REQUIRED* | *SE REQUIERE LA FIRMA

Participant or Parent/Guardian Signature | Participante o Padre/Guardián Firma _____ Date | Fecha _____

The participant assumes all risks associated with participation in the program; neither the County nor Montgomery Parks/M-NCPPC assumes any liability for injury or damages arising from participation in the program. Due to the strenuous nature of some activities, each participant is encouraged to consult his or her physician concerning fitness to participate in the program. The participant consents to emergency treatment. The participant also consents to the County and Montgomery Parks/M-NCPPC's use of the participant's image and likeness as shown in any photographs, videotapes, motion picture film, or electronic images, and any audio recordings made of the participant's voice in whatever way the County and Montgomery Parks/M-NCPPC desires, including television, print and Internet websites. Furthermore, the participant consents that such photographs, films, recordings, electronic images shall be the sole property of the County and Montgomery Parks/M-NCPPC. If the participant is a minor, the parent or guardian approves his or her participation in the program. Neither the instructor nor any staff are responsible for children prior to or after scheduled program.

El participante asume todos los riesgos asociados con la participación en el programa; ninguno ni el Condado ni Montgomery Parks/M-NCPPC asume cualquier responsabilidad de lesiones o daños debido a su participación en el programa. Debido a la naturaleza persistente de algunas actividades se alienta a consultar con un médico, se alienta a que cada participante consulte con su doctor sobre su capacidad física de participar en el programa. El participante consiente el tratamiento de emergencia. El participante también consiente que el Condado y Montgomery Parks/M-NCPPC utilice las imágenes del participante y la posibilidad de mostrar fotografías videos, películas o imágenes electrónicas, y cualquier grabación de audio que se haga de la voz del participante en cualquier forma que el Condado y Montgomery Parks/M-NCPPC desee, incluyendo televisión, impresos, páginas del internet. Además, el participante consiente que las fotos, películas, grabaciones, imágenes electrónicas serán propiedad única del Condado.