

CORE Account Application

Información del titular principal de la cuenta *Debe tener 18 años o más*

Staff: _____

Date: _____

Primer nombre: _____ Apellido: _____

Identidad de género: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Número de teléfono: (____) _____ - _____ Marcar para desactivar mensajes
textos de SMS

Domicilio: _____ Apt _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Contacto de emergencia *Requerido*

Nombre: _____ Apellido: _____ Número de teléfono: (____) _____ - _____

Miembros adicionales del hogar

Deben residir en el mismo hogar

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Áreas de Interés

Círda todo lo que corresponda

Aguatics	CORE Early Learning
Deportes Juveniles	CORE Kids!
Deportes Adultos	CORE Teens
Recaudación de Fondos	CORE Adults
Voluntariado	CORE Seniors

Raza:

Giro bancario ____1st ____15th

Cheque para solicitar la membresía de la CORE Community Center

Número de ruta: _____ Número de cuenta: _____

Tarjeta de débito/crédito ____ 1st ____ 15th

Nombre en la tarjeta: _____ Tipo de tarjeta: _____

Número de tarjeta _____ Exp.: ____ / ____

Dirección asociada con la tarjeta: _____

_____ Reconozco que todas las personas mencionadas anteriormente pasarán por el Registro Nacional de Delincuentes Sexuales **(Inicial)**.

CORE Account Application

Al firmar a continuación, acepto los siguientes términos y condiciones:

- Toda la información enumerada es precisa según mi leal saber y entender.
- La CORE Community Center familiar del condado de CORE Community Center pondrá a mi disposición una copia de la Política de pago y cobro si la solicito. Además, aceptó la responsabilidad de todos los pagos y cobros en esta cuenta.
- Acepto permitir que CORE Community Center retire dinero del método de pago indicado.
- Acepto que todas las partes enumeradas deberán seguir el Código de conducta de CORE Community Center en todo momento.

Firma: _____ Fecha: _____

Acuerdo de Liberación, Indemnización y Exención de Responsabilidad

En contraprestación por participar en las actividades de la CORE Community Center, y por otra consideración buena y valiosa, por la presente acepto liberarme de toda responsabilidad que surja de la negligencia de la CORE Community Center y sus propietarios, directores, funcionarios, empleados, agentes, voluntarios, participantes y todas las demás personas o entidades que actúen en su nombre De participar en las actividades de la CORE Community Center, y por otra consideración buena y valiosa, escucho por acuerdo liberar y liberarme de la responsabilidad que surja de la negligencia de la CORE Community Center y sus propietarios, directores, funcionarios, empleados, agentes, voluntarios, participantes y todas otras personas o entidades que actúen en su nombre (en lo sucesivo denominados colectivamente "liberados"), en mi nombre y en el de mis hijos, padres errores comunes, cesionarios, representante personal y patrimonio, y también acepto lo siguiente:

1. Reconozco que participar en las actividades de la CORE Community Center implica riesgos conocidos e imprevistos que podrían resultar en lesiones físicas o emocionales, parálisis o discapacidad permanente, muerte y daños a la propiedad. Los riesgos incluyen, entre otros, huesos rotos, ligamentos desgarrados u otras lesiones como resultado de caídas o contacto con otros participantes; muerte como resultado de ahogamiento o daño cerebral causado por casi ahogamiento en piscinas u otros cuerpos de agua; condiciones médicas resultantes de la actividad física; y ropa dañada o de otra propiedad. Entiendo que tal riesgo simplemente no puede eliminarse, a pesar del uso de equipos de seguridad, sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.
2. Acepto y asumo expresamente todos los riesgos inherentes a esta actividad o que hayan sido ocasionados por la negligencia de los liberados. Mi participación en esta actividad es puramente voluntaria y es decir, me gusta participar a pesar de los riesgos. Además, si en algún momento creo que las condiciones del evento no son seguras o que no puedo participar debido a una condición física o médica, suspenderé inmediatamente la participación.
3. Por la presente libero voluntariamente, libero para siempre y aceptó indemnizar y eximir de toda responsabilidad a cualquier reclamo, demanda o causa de acción que esté relacionada de alguna manera con mi liberación, no se aplica a los reclamos que surjan de una conducta intencional. En caso de que los liberados o cualquier persona que actúe en su nombre deba incurrir en honorarios y costos de abogados para hacer cumplir este acuerdo, acepto indemnizarlos y eximirlos de toda responsabilidad por dichos honorarios y costos.
4. Declaro que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda sufrir o causar mientras participo en esta actividad, o de lo contrario aceptó asumir el costo de dicha lesión o daño yo mismo. Además, digo que no tengo ninguna condición médica o física que pueda interferir con mi seguridad en esta actividad, o de lo contrario estoy dispuesto a asumir y asumir el costo del riesgo que pueda ser creativo, directa o indirectamente, por dicha condición.
5. En el caso de que presente una demanda, aceptó hacerlo en el estado donde se encuentra la instalación de los liberados, y además estoy de acuerdo con la ley sustantiva de ese estado.

Al firmar este documento, acepto que si me lesiono o se daña mi propiedad durante mi participación en esta actividad, que un tribunal de justicia pueda determinar que he renunciado a mi derecho a entablar una demanda contra las partes que están siendo liberadas sobre la base de la negligencia.

Firma: _____ Fecha: _____