



# Cuyama Valley Recreation District Kids Theater Registration

Grades Kinder & up  
\$25.00 per person



PARTICIPANT'S LAST NAME: \_\_\_\_\_ FIRST: \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_ GENDER:      MALE              FEMALE

BIRTHDATE: \_\_\_\_\_ GRADE (on or before September 1st): \_\_\_\_\_

PARENT/GUARDIAN'S NAME: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_

PLAYER'S SHIRT SIZE: Youth Small       Youth Medium       Youth Large   
                                  Adult Small       Adult Medium       Adult Large       Adult X-Large

ARE YOU WILLING TO BE A STAGE TEAM MOM/DAD?      Yes       No

Information provided below will be put into our database so you will start receiving emails and text messages for activity information. If you do not wish to receive this information, please leave blank.

EMAIL: \_\_\_\_\_ CELL: \_\_\_\_\_

I hereby give authorization for my son/daughter's participation in any and all activities connected with the above program. I assume all risks and hazards incidental to the conduct of the activity, and transportation to and from the activities and I do further hereby release and hold harmless the Cuyama Valley Recreation District, the CVRD Board of Directors, sponsors, supervisors, coaches, volunteers and/or all of the aforementioned from any and all claims of injury and/or claims arising from participation in the above activity.

In case of injury to my child, I likewise waive all claims for damages that we might have against the above mentioned and likewise waive any claim against any person transporting my child to/from activities. In case of injury, I authorize the coaches and/or program coordinators to administer first aid and/or contact EMS services, followed by contacting myself.

I also understand that refunds will not be given or transferred after registration has closed.

I authorize CVRD to use any pictures taken during this activity to be used on the CVRD website, Facebook, Instagram or future promotional materials.

\_\_\_\_\_  
PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

OFFICE USE ONLY

Amount Rec'd: \$ \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Receipt #: \_\_\_\_\_



# Cuyama Valle Distrito de Recreación Registro de Teatro Infantil

Grados Kinder y más  
\$25.00 por persona



ÚLTIMO NOMBRE DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_ PRIMERO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ GÉNERO: MASCULINO FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ GRADO (En o antes del 1 de septiembre): \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE / GUARDIAN: \_\_\_\_\_ PHONE: \_\_\_\_\_

TALLA DE CAMISA: Juventud Pequeña  Juventud Medio  Youth Grande   
Adulto Pequeña  Adulto Medio  Adulto Grande  Adulto X-Grande

ESTÁ USTED DISPUESTO A SER UN EQUIPO DE LA ETAPA MAMÁ / PAPÁ? sí  No

La información proporcionada a continuación se pondrá en nuestra base de datos para que usted comience a recibir correos electrónicos y mensajes de texto para obtener información sobre la actividad. Si no desea recibir esta información, deje en blanco.

EMAIL: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Por la presente doy autorización para la participación de mi hijo / hija en cualquiera y todas las actividades relacionadas con el programa anterior. Asumo todos los riesgos y peligros inherentes a la conducción de la actividad y el transporte hacia y desde las actividades y por la presente libero y eximo de responsabilidad al Distrito Recreativo del Valle de Cuyama, a la Junta Directiva de CVRD, patrocinadores, supervisores, entrenadores, / O todo lo anterior de cualquier y todas las reclamaciones de daño y / o reclamaciones derivadas de la participación en la actividad anterior.

En caso de lesión a mi hijo, también renuncio a todas las reclamaciones por daños y perjuicios que podamos tener en contra de lo mencionado anteriormente y también renuncio a cualquier reclamación contra cualquier persona que transporta a mi hijo / a de actividades. En caso de lesión, autorizo a los entrenadores y / o coordinadores del programa a administrar los primeros auxilios y / o ponerse en contacto con los servicios de EMS, seguido de ponerse en contacto conmigo.

También entiendo que los reembolsos no serán entregados o transferidos después de que se haya cerrado el registro.

Autorizo a CVRD a utilizar cualquier foto tomada durante esta actividad para ser utilizada en el sitio web de CVRD, Facebook, Instagram o materiales promocionales futuros.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE / TUTOR

\_\_\_\_\_  
FECHA

OFFICE USE ONLY

Amount Rec'd: \$ \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Receipt #: \_\_\_\_\_