

Use su tarjeta de Visa o MasterCard.



LLAMAR 805.658.4726

8 am a 5 pm, lunes a viernes

IR EN LÍNEA Escanear QR código o visitar
www.cityofventura.net/eRecreation

ENVIAR POR CORREO esta página completa con cheque o tarjeta de crédito a: PRCP DEPT, P.O. Box 99, Room 226, Ventura, CA 93002.

VISITAR a City Hall, 501 Poli Street, Sala 226
oficina de Parques, Recreación y Asociaciones Comunitarias
10 am – 5 pm días de semana

HORARIO DEL AYUNTAMIENTO:

7:30 am-5:30 pm lunes a viernes

Cerrado los viernes alternos

Visitar www.cityofventura.net para el horario.



Se habla español-llame 658-4726

PÓLIZA DE REEMBOLSO

Hay un cargo de servicio de \$10 por la cancelación de clases realizada antes de la segunda reunión de clase. No habrá reembolsos después. No hay reembolso para actividades de un costo de \$10 o menos. Cancelación para campamentos exige la notificación de 10 días hábiles antes del inicio del campamento para recibir un reembolso. Pólizas de reembolso especiales aplican para algunos programas y actividades. Para detalles llame al 658.4726.

TARIFAS PARA NO-RESIDENTES

Cargos mínimos aplican para clientes que viven fuera de los límites de la ciudad de Ventura para ayudar a sufragar una parte pequeña de los costos para el mantenimiento de parques y instalaciones utilizadas por estas clases y financiadas por impuestos de los residentes de la ciudad.

\$0 para clases de menos de \$25
\$5 para clases de \$25 a \$75
\$10 para clases más de \$75

CÓDIGO	NOMBRE DE CLASE	APPELLIDO (Nombre de Participante), PRIMER NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	COSTO
27759	Su donación opcional permitirá a los residentes de bajos ingresos a participar en nuestros programas.		Gracias	\$1. ⁰⁰
No-residentes añadir: \$0-clases de menos de \$25 \$5-clases de \$25-\$75 \$10- clases más de \$75				
TOTAL				

NOMBRE DE PAGADOR

Apellido _____ Primer Nombre _____ M.I. _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____
 Teléfono Tarde () _____ Día () _____ Ext. _____
 Buscapersona o celular () _____ Correo-electrónico _____

FORMA DE PAGO

Dinero en efectivo MasterCard
 Cheque Visa

Pagadero a: City of Ventura

Número de la tarjeta _____

Nombre del titular-Escribir en letras de molde _____

Fecha de Vencimiento _____

RENUNCIA Cuando yo firme esta renuncia estoy de acuerdo de exonerar la Ciudad de Ventura, sus agentes, sus empleados y sus voluntarios certificados contra cualquier demanda que se presente durante mi participación o de mi niño/a en el programa notado en esta forma de registro. Concedo el permiso para la Ciudad de Ventura de usar la imagen del participante, filmada durante actividades del programa, para promover sus servicios y programas. Acuerdo indemnizar y sostener la Ciudad de San Buenaventura inofensiva y contra de cualquier demanda, sea causado por negligencia pasiva o de otra manera. Pagaré todo los costos incidente a cualquier demanda, incluyendo, sin limitación, honorarios del abogado. Convengo que este acuerdo está pensado de ser tan amplio e inclusivo como es permitido por la ley del estado de California.

Firma requerida _____ Fecha _____

En cumplimiento de la ADA, el Departamento de Servicios de la Comunidad harán adaptaciones razonables para hacer que los programas y servicios sean accesibles a la comunidad de discapacitados