Mi Ventura **Registracíon**

EN LÍNEA www.cityofventura.net/prcp

LLAMAR 805.658.4726 *se habla español*

VISITAR City Hall • 501 Poli St • Sala 226

ENVIAR PRCP • PO Box 99 Room 226 • Ventura CA 93002

HORAS 9 am-5 pm lunes a viernes (cerrado viernes alternos)

Politica de reembolso

Habrá un cargo por servicio de $10 para todos los reembolsos solicitados. Reembolsos serán dados a las cancelaciones recibieron 5 días antes a la primera clase, a menos que se indique lo contrario. Los que no asisten a una programa no recibirán un reembolso.

Cuota para no residentes

Clientes que viven fuera de los límites de la ciudad de Ventura deben añadir un 10% de recargo para ayudar a sufragar los costos del mantenimiento de parques y las instalaciones utilizadas por las clases y actividades que son financiado por impuestos de los residents de la ciudad.

ACTIVE network™

¡Nuevo! Nuestro software de registro en línea seguro y cifrado le permite:

- Crear un perfil para cada miembro de su familia para "punto y clic" inscripción
- Buscar por palabra clave, edad, día, hora, lugar e instructor
- Inscribirse para recibir recordatorios y mensajes de texto alertas sobre cambios de sus actividades registrados de último minuto
- Conéctarse a su cuenta de Facebook y enviar invitaciones a sus amigos para acompañarse en sus actividades registrados

CITY OF VENTURA
PARKS, RECREATION & COMMUNITY PARTNERSHIPS

Acercarse a nuestra comunidad.

Contribuir a nuestro Fondo de Enriquecimiento.

Su donación permite a jóvenes de bajos ingresos en la ciudad de Ventura a participar en programas de la Ciudad.

Visitar nuestro sitio web para más detalles.

Gracias por tu generosidad.

CÓDIGO	NOMBRE DE CLASE	APELLIDO (Nombre de participante), PRIMER NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	COSTO
			Total parcial	
			No residentes añadan 10% de cuotas totales aquí:	
			TOTAL	

NOMBRE DE PAGADOR

Apellido _____ Primer Nombre _____ M.I. _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono Tarde ( )_____ Día ( ) _____ Ext._____

Buscapersona o cellular ( ) _____ Correo-electrónico _____

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 requirida _____ **Fecha** _____

FORMA DE PAGO

☐ Dinero en efectivo ☐ MasterCard

☐ Cheque ☐ Visa

Pagadero a: City of Ventura

Número de la tarjeta

Fecha de expiración Código de 3 dígitos

Nombre del titular-Escribir en letras de molde

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 llamando al 805.658.4726 o al Servicio de Retransmisión de California.

REGISTRAR: 805.658.4726 o www.cityofventura.net/prcp