

MEMBERSHIP REGISTRATION

\$20 RESIDENT \$25 NON-RESIDENT

GYC MEMBER INFORMATION Check box if new address/phone since last registered

First Name _____ MI _____ Last Name _____ M F
Address _____ Apt. # _____ City _____ State _____ Zip _____
Primary Phone _____ Cell _____ City Resident Nonresident
Date of Birth _____ Age _____ Grade _____
School Attending GMS FOMS LPMS RVMS Other _____
What is your race/ethnicity? (Optional) You may select more than one.
 American Indian/Alaskan Native Black or African American Asian Other
 Hispanic or Latino or Spanish Origin of An Race Two or More Races White
Does your child have any allergies, medications or conditions that may affect participation in the program? Yes No
Please Specify _____

PARENT INFORMATION

First Name _____ MI _____ Last Name _____ M F
Primary Phone _____ Cell _____
Email _____ Do you wish to receive occasional E-newsletters Yes No

I hereby grant permission for my child to attend the activity sponsored by the City of Gaithersburg. I understand that we assume the risk for such attendance and that I am responsible for me/my child's insurance in case of injury. I know, understand, and acknowledge that there are risks associated with the use of City buildings/equipment/personal property and hereby assume any and all risks and hazards associated therewith. Furthermore, I understand that although safety precautions will be observed, the City of Gaithersburg, employees and agents will not be responsible for any personal property lost by my child or for any harm or personal injury sustained in the program. I also consent to the City's use of any photographs and/or video tapes made of the program. In addition, I authorize my child to attend the off-site field trips and activities within the City of Gaithersburg associated with the Gaithersburg Youth Center (GYC) or Student Union programs.

I and my child agree to follow all facility rules and regulations, including all instructions from any City staff, and I understand that I and/or my child may be subject to removal if I or my child do not follow any rules, regulations or instructions. If I or my child use(s) City-provided equipment, we agree to use it only at the facility where provided and to use it according to any rules, regulations or instructions, and prior to my or my child's leaving the facility to return it in the same condition as it was when we received it.

I understand that Youth Center and Student Union members, including my child, are required to check-in upon entry to the Youth Center and After School Programs at the Activity Center at Bohrer Park to verify membership, but they are not required to check-out, and that the City of Gaithersburg, employees, and agents will continue to not be responsible for any loss by me/my child or for any injury sustained once my child leaves the Youth Center or after the program end time at the Activity Center at Bohrer Park.

I accept, acknowledge and understand that the City and City staff will to the best of their ability require and enforce all applicable requirements which may assist in offering protection from the COVID-19 epidemic, as specified in the attached Center for Disease Control guidelines and including but not limited to social distancing, sharing of supplies and equipment, and cleaning and hand washing, but understand the atmosphere of the activity may not allow perfect enforcement and assume the risk of my or my family member's participation and waive and release the City from all claims and liabilities of any kind related to that participation or any requirement imposed on me or my family member as the City and City staff makes their best efforts to comply with the attached guidelines.

I understand the City of Gaithersburg is committed to making reasonable accommodations as required by the Americans with Disabilities Act and other applicable law, and that I am responsible for making a request for reasonable accommodation in advance, at least two weeks prior to the start of the program, to allow the request to be considered and any reasonable accommodations to be put in place. I understand that me and/or my child's entry to the program may be delayed (or denied if late entry cannot be permitted) if I make a request which does not allow the City sufficient time to consider and/or make preparations for the requested reasonable accommodation.
(Revised 5/27/20)

Print Parent/Guardian Name

Signature of Parent/Guardian

Amount Paid \$ _____ Cash Check # _____ (payable to City of Gaithersburg)
Visa/MC/Disc/Amex# _____ Exp. Date ____/____
Signature (name on card) _____
Print Name _____

Office Use Only:

Rec'd: _____ Initials: _____
W P M F Resident: Y N
Pr: _____ Date: _____



REGISTRO DE MEMBRESIA

\$20 RESIDENT \$25 NON-RESIDENT

INFORMACIÓN DEL MIEMBRO DE GYC

Primer Nombre _____ Inicial _____ Apellido _____ M F

Dirección _____ Apt. # _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Teléfono _____ Cell _____ City Resident Nonresident

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Grado escolar _____

Escuela GMS FOMS LPMS RVMS Other _____

¿Cuál es tu raza / etnicidad? (Opcional) Puede seleccionar más de uno.

Indígena de las Américas o nativa de Alaska Negra o afroamericana Asiática Otra

De origen hispano, latino o español? Dos o Mas razas Blanca

¿Tiene su hijo alguna alergia, medicamentos o afecciones que puedan afectar la participación en el programa? Si No

Por favor especifica: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN

Primer Nombre _____ Inicial _____ Apellido _____ M F

Teléfono _____ Cell _____

Email _____ ¿Desea recibir boletines electrónicos ocasionales? Si No

Por la presente otorgo permiso para que mi hijo asista a la actividad patrocinada por la Ciudad de Gaithersburg. Entiendo que asumimos el riesgo de dicha asistencia y que soy responsable de mi seguro o del seguro de mi hijo en caso de lesión. Sé, entiendo y acepto que existen riesgos asociados con el uso de edificios / equipos / propiedad personal de la Ciudad y por la presente asumo todos y cada uno de los riesgos y peligros asociados con ellos. Además, entiendo que aunque se observarán las precauciones de seguridad, la Ciudad de Gaithersburg, los empleados y agentes no serán responsables de ninguna propiedad personal perdida por mi hijo o de cualquier daño o lesión personal sufrida en el programa. También doy mi consentimiento para el uso por parte de la Ciudad de fotografías y / o cintas de video tomadas del programa. Además, autorizo a mi hijo a asistir a las excursiones y actividades fuera del sitio dentro de la ciudad de Gaithersburg asociadas con el Centro Juvenil de Gaithersburg (GYC) o los programas de la Unión de Estudiantes.

Yo y mi hijo acordamos seguir todas las reglas y regulaciones de la instalación, incluidas todas las instrucciones de cualquier personal de la Ciudad, y entiendo que yo y / o mi hijo podemos estar sujetos a remoción si yo o mi hijo no seguimos ninguna regla, regulación o instrucción. Si yo o mi hijo usamos equipo provisto por la ciudad, aceptamos usarlo solo en la instalación donde se proporcione y usarlo de acuerdo con las reglas, regulaciones o instrucciones, y antes de que yo o mi hijo salgan de la instalación para devolverlo en las mismas condiciones en que estaba cuando lo recibimos.

Entiendo que los miembros del Centro Juvenil y la Unión de Estudiantes, incluido mi hijo, deben registrarse al ingresar al centro juvenil y programas extracurriculares en el Centro de Actividades en el Parque Bohrer para verificar la membresía, pero no están obligados a registrarse a la hora de salida, y que la Ciudad de Gaithersburg, los empleados y los agentes continuarán sin ser responsables de ninguna pérdida mía o de mi hijo o de cualquier lesión sufrida una vez que mi hijo deje el Centro Juvenil o después de la hora de finalización del programa en el Centro de Actividades en Bohrer Park.

Acepto, reconozco y entiendo que la Ciudad y el personal de la Ciudad, en la medida de sus posibilidades, exigirán y harán cumplir todos los requisitos aplicables que puedan ayudar a ofrecer protección contra la epidemia de COVID-19, como se especifica en las pautas adjuntas del Centro para el Control de Enfermedades e incluyendo pero no se limita al distanciamiento social, el intercambio de suministros y equipo, y la limpieza y el lavado de manos, pero entiendo que la atmósfera de la actividad puede no permitir una ejecución perfecta y asumir el riesgo de mi participación o la de un miembro de mi familia y renunciar y liberar a la Ciudad de todo reclamos y responsabilidades de cualquier tipo relacionadas con esa participación o cualquier requisito impuesto a mí o a mi familiar, ya que la Ciudad y el personal de la Ciudad hacen sus mejores esfuerzos para cumplir con las pautas adjuntas.

Entiendo que la Ciudad de Gaithersburg se compromete a realizar adaptaciones razonables según lo exige la Ley de Estadounidenses con Discapacidades y otras leyes aplicables, y que soy responsable de realizar una solicitud de adaptaciones razonables por adelantado, al menos dos semanas antes del inicio de la programa, para permitir que se considere la solicitud y que se implementen las adaptaciones razonables. Entiendo que la entrada de mi hijo o yo al programa puede retrasarse (o negarse si no se puede permitir la entrada tardía) si hago una solicitud que no le da a la Ciudad el tiempo suficiente para considerar y / o hacer preparativos para la acomodación razonable solicitada. (Revisado el 05/27/20)

Escriba el nombre del padre/guardian

Firma del padre/guardian

Amount Paid \$ _____ Cash Check # _____ (payable to City of Gaithersburg)

Visa/MC/Disc/Amex# _____ Exp. Date ____/____

Signature (name on card) _____

Print Name _____

Office Use Only:

Rec'd: _____ Initials: _____

W P M F Resident: Y N

Pr: _____ Date: _____