



Volo Kids Foundation Program Registration Form

For additional questions, please contact info@volokids.org

PLAYER INFORMATION			
Player First Name:		Player Last Name:	
Home Address:		City:	Zip:
Age:	Gender:	Grade:	Birthdate:
<p>How would you best describe this player? We use this information for funding applications.</p> <p><input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> White</p> <p><input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Nondisclosed</p>			
Parent/Guardian Name:			
Parent/Guardian Email:		Cell Phone:	
How did you hear about Volo Kids?			
EMERGENCY CONTACT we will only contact this person if Volo Kids is unable to reach parent/guardian.			
Name:		Phone Number:	

PROGRAM DETAILS		
provide details for each program you are registering this player for:		
Sport:	Location:	Day of Week:
Sport:	Location:	Day of Week:
Sport:	Location:	Day of Week:

INJURIES/ALLERGIES/PICK-UP INFORMATION	
Does your child have any injuries or allergies we should be aware of?	
Who will be picking your child up at the end of the session?	

PARENT/GUARDIAN, SEE REVERSE SIDE OF THIS FORM AND SIGN/DATE

PERMISSION TO PLAY

As parent/guardian I release the above named child to participate in the current Volo Kids program. I release Volo Kids/agents from any liability for injury resulting from participation. I will reimburse Volo Kids for any unreturned equipment/gear. I agree to abide by and uphold Volo Kids rules, policies and procedures, including but not limited to the Volo Kids harassment policy, to respect the decisions of coaches and officials made in the course of performing their duties and to assume full responsibility that the child I am registering and all of our family members and guests do the same. I acknowledge that if I fail to do so, the child I am registering fails to do so, or any of our family members and guests fail to do so, I, the child and/or, any of our family members or guests may be removed and barred from any and all Volo Kids practices and events, that the child I am registering may be removed from the Volo Kids program, that I may be barred from registering children for any future Volo Kids activities, and that the child I am registering may be barred from registering for any future Volo Kids activities. I also agree that Volo Kids' dispute resolution and arbitration procedures are the sole and exclusive means for finally resolving any and all disputes the Volo Kids, including, but not limited to claims arising out of federal and state discrimination laws. I understand and I am giving up any right I might otherwise have to present disputes to a court and receive protections available in traditional court proceedings. I understand that I may review a current copy of all applicable rules, policies, and procedures any weekday during Volo Kids regular working hours at its business location.

Authorizations

I hereby assign and grant Volo Kids the right and permission to use and publish the photographs/film/videotapes/electronic representations and or sound recordings made of me or my child during all Volo Kids activities for promotional purposes and hereby release Volo Kids from any and all liability from such use and publication.

Disability Accommodation

Does the participant need any accommodation for a disability? Please contact a customer service representative and we will make every effort to make accommodations.

KIDS COMMUNICABLE DISEASE ACKNOWLEDGEMENT AND WAIVER

The risks of injury and illness from the activities involved in this program are significant, including the potential for permanent paralysis and death, and while particular rules, equipment, and personal discipline may reduce these risks, the risks of serious injury and illness do exist; and, I knowingly and freely assume all such risks, both known and unknown, even if arising from the negligence of the releases or others, and assume full responsibility for participation; and, I willingly agree to comply with the stated and customary terms and conditions for participation. If, however, I observe any unusual significant hazard during my presence or participation, I will remove myself from participation and bring such to the attention of the nearest official immediately; and, I accept that Volo Kids has the right to refuse my participation in a Program if I am exhibiting symptoms of infection. I, for myself and on behalf of my heirs, assigns, personal representatives and next of kin, hereby release and hold harmless Volo Kids Foundation their officers, officials, agents, and/or employees, other participants, sponsoring agencies, sponsors, advertiser, and if applicable, owners and lessors of premises used to conduct the event, with respect to any and all injury, illness, disability, death, or loss of damage to person or property, whether arising from the negligence of the releasees or otherwise, to the fullest extent permitted by law.

By Signing Below, I agree that I have read and understand the Permission to play, and Authorizations

Signature

Date



Formulario de registro del programa Volo Kids Foundation

Para preguntas adicionales, comuníquese con info@volokids.org

INFORMACIÓN DEL JUGADOR	
Apellido:	Del jugador:
Dirección:	Ciudad: Código postal:
Edad:	Género: Grado: Fecha de nacimiento:
¿Cómo describiría mejor a este jugador? Utilizamos esta información para las solicitudes de financiación. <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> No divulgado	
Nombre del:	
padre/tutor: Correo electrónico del padre/tutor:	Teléfono celular:
¿Cómo se enteró de Volo Kids?	
CONTACTO DE EMERGENCIA : solo nos comunicaremos con esta persona si Volo Kids no puede comunicarse con el padre/tutor.	
Nombre:	Número de teléfono:

DETALLES DEL PROGRAMA		
Deporte:	Ubicación:	Día de la semana:
Deporte:	Ubicación:	Día de la semana:
Deporte:	Ubicación:	Día de la semana:

LESIONES/ALERGIAS/RECOGIDA INFORMACIÓN	
¿Tiene su hijo alguna lesión o alergia que debamos conocer?	
¿Quién recogerá a su hijo al final de la sesión?	

PARENT/GUARDIAN, SEE REVERSE SIDE OF THIS FORM AND SIGN/DATE

PERMISO PARA JUGAR

Como padre/tutor legal del niño mencionado anteriormente, doy permiso a que participe en el programa corriente de Volo Kids. Yo eximo a Volo Kids y a sus agentes de cualquier responsabilidad de lesiones que resulten debido a su participación. Yo voy a reembolsar a VOLO KIDS por cualquier equipamiento que no sea devuelto. Me comprometo a acatar y ratificar las reglas de Volo Kids, sus pólizas y procedimientos, incluyendo pero no limitado a las pólizas de acoso de Volo Kids, a respetar las decisiones que tomen los entrenadores y oficiales mientras proceden con sus funciones laborales y también asumo completa responsabilidad de que el niño(a) el cual estoy registrando y todos los miembros de nuestra familia e invitados también harán lo indicado anteriormente. Yo reconozco que si de alguna manera yo, el niño(a) al que estoy registrando o cualquier miembro de nuestra familia o invitados llegan a incumplir con las pólizas mencionadas anteriormente, yo, el niño(a), miembro de familia o invitados pueden ser removidos y puede que se les prohíba la participación en todas y cada una de las practicas y eventos de Volo Kids, y el niño(a) que estoy registrando puede ser removido del programa de Volo Kids, y entiendo que en un futuro se me puede prohibir la opción de registrar a niños en cualquier tipo de actividades de Volo Kids y puede que se le impida al niño(a) que estoy registrando el poder registrarse en cualquier tipo de actividades de Volo Kids. También estoy de acuerdo en que los procedimientos de arbitraje y resolución de disputas de Volo Kids son el medio único y exclusivo para finalmente resolver todas y cada una de las disputas con Volo Kids, lo que incluye, pero no esta limitado a reclamaciones que lleguen a surgir de las leyes federales y estatales de discriminación. Entiendo que yo estoy cediendo cualquier derecho que de otra manera pudiera haber tenido de presentar disputas en los tribunales y de recibir las protecciones tradicionalmente disponibles en procedimientos ante los tribunales. Yo entiendo que cualquier día de la semana, durante horas laborales de Volo Kids, puedo ir a la ubicación de la empresa y revisar una copia actualizada de todas las reglas, pólizas y procedimientos pertinentes.

AUTORIZACIONES

Por medio de la presente yo asigno y concedo el derecho y permiso a Volo Kids de usar y publicar las representaciones y/o grabaciones de audio tomadas de mi niño(a) en fotografías/filmaciones/videocasetes/electrónicos durante todas las actividades de Volo Kids para uso de propósito promocional y por la presente también eximo a Volo Kids de cualquier tipo de responsabilidad por dicho uso y publicación.

AJUSTES PARA DISCAPACIDADES

¿Necesita el participante algún tipo de ajuste debido a alguna discapacidad? Por favor comuníquese con un representante del servicio al cliente y haremos todo lo posible de hacer cualquier ajuste.

RECONOCIMIENTO Y RENUNCIA DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS PARA NIÑOS

Los riesgos de lesiones y enfermedades de las actividades involucradas en este programa son significativos, incluido el potencial de parálisis permanente y muerte, y aunque las reglas, el equipo y la disciplina personal particulares pueden reducir estos riesgos, existen los riesgos de lesiones y enfermedades graves; y, asumo consciente y libremente todos esos riesgos, tanto conocidos como desconocidos, incluso si surgen de la negligencia de los liberados u otros, y asumo toda la responsabilidad de la participación; y, acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales para la participación. Sin embargo, si observo algún peligro significativo inusual durante mi presencia o participación, me retiraré de la participación y lo notificaré al funcionario más cercano de inmediato; y acepto que Volo Kids tiene el derecho de rechazar mi participación en un Programa si exhibo síntomas de infección. Yo, por mí mismo y en nombre de mis herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos, por la presente libero y eximo a la Fundación Volo Kids de sus funcionarios, funcionarios, agentes y / o empleados, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes, y si corresponde, los propietarios y arrendadores de las instalaciones utilizadas para llevar a cabo el evento, con respecto a todas y cada una de las lesiones, enfermedades, discapacidades, muertes o pérdidas de daños a personas o propiedades, ya sea que surjan de la negligencia de los liberados o de otra manera, para en la mayor medida permitida por la ley.

Al firmar a continuación afirmo que he leído y entiendo el Permiso para Jugar, la Póliza de Reembolso y las Autorizaciones

Firma del participante

Fecha