

Sử dụng biểu mẫu này để đăng ký cả hoạt động của Montgomery Parks và Montgomery County Recreation.*

* Thông Tin Bắt Buộc

BIỂU MẪU ĐĂNG KÝ

Đánh dấu vào đây nếu đây là địa chỉ, số điện thoại hoặc địa chỉ email mới kể từ lần đăng ký gần nhất của quý vị. Xin viết in hoa hoặc đánh máy. Quý vị có thể sao lại biểu mẫu này.

Chủ Hộ/Gia Đình hoặc Người Đứng Đầu Tổ Chức

Họ*	Tên *	Email *			
Địa Chỉ *		Thành Phố *	Tiểu Bang *	ZIP *	
Số Điện Thoại Nhà *	Số Điện Thoại Nơi Làm Việc	Số Điện Thoại Di Động	Ngày Sinh (tháng/ngày/năm) *		

NGƯỜI LIÊN HỆ KHẨN CẤP

Dành cho người tham gia dưới 18 tuổi

Họ Tên	Mối Quan Hệ	Số Điện Thoại
--------	-------------	---------------

Tên Người Tham Gia (Họ, Tên)	Ngày Sinh (tháng/ngày/năm)	Giới Tính	Tên Hoạt Động	Số Hoạt Động	Phí *
<input type="checkbox"/> *Những người không phải là cư dân của Quận đóng thêm \$15 với mỗi người tham gia cho mỗi hoạt động của Montgomery County Recreation (không áp dụng với hoạt động của Parks)					Tổng Phí Chương Trình:

Quý vị xác định mình thuộc chủng tộc nào nhiều nhất?

- Gốc Á hoặc Đảo Thái Bình Dương
 Da Đen hoặc Mỹ Gốc Phi
 Da Trắng
 Khác
 Không Muốn Trả Lời/
 Tài Khoản Tổ Chức

LỰA CHỌN THANH TOÁN*

Tổng Phí Chương Trình \$ _____ Tiền Mặt \$ _____
 Không Phải Cư Dân/Phí Khác \$ _____ Số Séc _____ \$ _____
 Tổng Phí Phải Trả \$ _____

Viết séc và lệnh chuyển tiền trả cho: ActiveMONTGOMERY. Gửi séc qua đường bưu điện đến: 2425 Reedy Drive, 10th Floor, Wheaton, MD 20902

Quý vị có phải là người gốc Tây Ban Nha hay Latinh?

- Có
 Không

Không Muốn Trả Lời/Tài Khoản Tổ Chức

Quý vị có nói ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh ở nhà?

- Có
 Không
 Không Muốn Trả Lời/Tài Khoản Tổ Chức

Quý vị có cần sắp xếp hỗ trợ cho người khuyết tật theo Đạo Luật Người Mỹ Khuyết Tật (ADA) (như nhân viên hỗ trợ được đào tạo, thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu, người đi cùng, tài liệu dạng chữ nổi Braille/cỡ chữ lớn, thiết bị hỗ trợ, dụng cụ trợ thính/dụng cụ phụ trợ và hoặc bản ghi âm nội dung)?

- Có Không

Nếu CÓ, xin xem bên dưới:

Yêu Cầu theo ADA đối với Montgomery Parks

Để yêu cầu sắp xếp hỗ trợ cho các chương trình của M-NCPPC, Montgomery Parks, quý vị phải liên hệ Văn Phòng Quyền Tiếp Cận Chương Trình theo số 301-495-2581 hoặc qua email ProgramAccess@montgomeryparks.org.

Yêu Cầu theo ADA đối với Montgomery County Recreation

Montgomery County Recreation cam kết tuân thủ theo Đạo Luật Người Mỹ Khuyết Tật (ADA). Vui lòng liên hệ 240-777-6840 hoặc rec.inclusion@montgomerycountymd.gov để yêu cầu sắp xếp hỗ trợ.

QUAN TRỌNG: Cần đưa ra yêu cầu trước khi chương trình bắt đầu.

PHẢI CÓ CHỮ KÝ

Chữ Ký của Người Tham Gia hoặc Cha Mẹ/Người Giám Hộ _____ Ngày _____

Người tham gia chịu mọi rủi ro liên quan đến việc tham gia chương trình; cả Quận và Montgomery Parks/M-NCPPC đều không chịu trách nhiệm pháp lý đối với thương tích hay thiệt hại phát sinh từ việc tham gia chương trình. Do một số hoạt động đòi hỏi người tham gia phải gắng sức nhiều, mỗi người tham gia nên tham khảo ý kiến bác sĩ về thể lực thích hợp để tham gia chương trình. Người tham gia đồng ý nhận biện pháp điều trị cấp cứu. Người tham gia cũng đồng ý với việc Quận và Montgomery Parks/M-NCPPC sử dụng hình ảnh và nội dung tương tự của người tham gia thể hiện trong ảnh chụp, băng video, phim điện ảnh hoặc hình ảnh dạng điện tử và bản ghi âm giọng nói của người tham gia theo bất cứ cách nào mà Quận và Montgomery Parks/M-NCPPC muốn, gồm cả trên tivi, dạng bản in và trên trang web Internet. Ngoài ra, người tham gia đồng ý rằng ảnh chụp, phim, bản ghi, hình ảnh dạng điện tử như vậy sẽ là tài sản riêng của Quận và Montgomery Parks/M-NCPPC. Nếu người tham gia là trẻ vị thành niên, cha mẹ hoặc người giám hộ chấp thuận việc trẻ tham gia chương trình. Cả người hướng dẫn lẫn nhân viên đều sẽ không chịu trách nhiệm đối với trẻ trước hoặc sau chương trình đã lên lịch.