

Blue Pacific TKD-MMA

1780 Fremont Blvd. Ste A
Seaside, ca 93955
831.309.2016

Aplicación del Estudiante y Renuncia:

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____
Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____
Domicilio _____
Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____
Tel. de Casa: _____ Tel. de Trabajo _____ Teléfono Móvil _____

Estimados Padres/Tutor:

MADRE: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Trabajo: _____
PADRE: _____ Tel. Casa: _____ Tel. Trabajo: _____

Contacto de Emergencia:

Nombre _____ Parentesco _____
Teléfono Casa: _____ Teléfono Trabajo: _____

Yo, cuya firma se encuentra abajo, doy por mi, mis herederos, mis hijos/as, padres, tutores, ejecutores, administradores, representantes personales y asignadores, absuelvo, renunció, dejó sin culpabilidad e indemnificar y para siempre quitó todo tipo de culpabilidad, derechos y reclamos por daños que puedan ocurrir o sostenerse o más tarde ocurrir a mi persona, mis hijos/as, o tutores contra Blue Pacific Taekwondo y sus oficiales, agentes, empleados, representantes, sucesores y/o asignadores de cualquier responsabilidad y/o todo daño que se pueda tener y sufrir a mi persona, mis hijos/as cargos y tutores en conexión con mi asociación o la asociación de mis hijos/as, cargos o tutores en conexión con cualquier práctica o evento atlético ya sea como anfitrión o participación en el Blue Pacific Taekwondo, y el cual pueda resumir por mi o por esa de mis hijos/as, cargos o tutores viajando a o participando en y regresando de tales eventos.

Firma del Apicante _____ Fecha _____
_____ Fecha _____

Si el estudiante tiene menos de 18 años, la firma del padre o tutor es requerida