

**Community Park Pool Guest Request Form/Waiver**

**Formulario de solicitud/permiso para invitados a la piscina del parque comunitario**

*Present this form for guests upon entry to the pool (Presente este formulario para los huéspedes al ingresar a la piscina)*

**Guest Fees (Tarifas de Invitados):**

**Guest of Pool Member (Invitado de miembro de la piscina): \$7 youth (jóvenes) and \$14 adult (adultos)**

**Guest of DAC Holder (Invitado de Titular de DAC): \$14 youth (jóvenes) and \$18 adult (adultos)**

**Pool Member/DAC Holder (Name of Person Sponsoring Guest(s))**

**Miembro del grupo/titular de DAC (Nombre de la persona que patrocina a los invitados)**

First Name/ Primer Nombre \_\_\_\_\_

Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

Email/Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Address/Dirección \_\_\_\_\_

**Select One/Selecione Uno:**  Pool Member/Miembro del grupo

DAC Holder/Titular de DAC

**Guest #1 Info/Invitado #1 Información**

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

**Guest #2 Info/Invitado #2 Información**

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

**Guest #3 Info/Invitado #3 Información**

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

**Guest #4 Info/Invitado #4 Información**

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

**Guest #5 Info/Invitado #5 Información**

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

**Guest #6 Info/Invitado #6 Información**

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

### Guest #7 Info/Invitado #7 Información

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

### Guest #8 Info/Invitado #8 Información

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

### Guest #9 Info/Invitado #9 Información

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

#### Acknowledgement of Risk/Reconocimiento de Riesgo:

I recognize that there are certain risks of physical injury inherent with my participation in this program, and in order to minimize these risks I agree to obey all rules and regulations, follow all safety procedures, and to obey any and all instructors, assistant instructors and staff members assigned to this program. I certify that I am in proper physical condition for safe participation in this program, and agree that it is incumbent upon me to immediately inform a program instructor, assistant instructor or staff members should my condition change at any time during my participation in this program. Because the Princeton Board of Parks and Recreation Commissioners-Recreation Department is a public entity, I recognize that my ability to recover damages from the Princeton Board of Parks & Recreation Commissioners-Recreation Department and its officers, agents, servants and employees as a result of injury, death or other loss I may suffer due to my participation in this program may be limited by the provision of the Tort Claims Act (N.J.S.A. 59:1-1, et seq.). By signing below, I acknowledge that I understand my and/or my children's responsibilities as outlined above.

Reconozco que existen ciertos riesgos de lesiones físicas inherentes a mi participación en este programa y, para minimizar estos riesgos, acepto obedecer todas las reglas y regulaciones, seguir todos los procedimientos de seguridad y obedecer a todos los instructores, asistentes de instructores y miembros del personal asignados a este programa. Certifico que estoy en condiciones físicas adecuadas para participar de manera segura en este programa, y acepto que me incumbe informar de inmediato a un instructor, asistente de instructor o miembros del personal del programa si mi condición cambia en cualquier momento durante mi participación en este programa. Debido a que la Junta de Comisionados de Parques y Recreación de Princeton-Departamento de Recreación es una entidad pública, reconozco que mi capacidad para recuperar daños de la Junta de Comisionados de Parques y Recreación de Princeton-Departamento de Recreación y sus funcionarios, agentes, sirvientes y empleados como resultado de las lesiones, la muerte u otras pérdidas que pueda sufrir debido a mi participación en este programa pueden estar limitadas por la disposición de la Ley de reclamaciones por daños (N.J.S.A. 59:1-1, et seq.). Al firmar a continuación, reconozco que entiendo mis responsabilidades y/o las de mis hijos como se describe anteriormente.

Guest Name/Nombre del Invitado: \_\_\_\_\_

Guest Signature (if 18 & over)/Firma de Invitado (si es mayor de 18 años) \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature (if under 18)/Firma del Padre/Tutor (si es menor de 18 años) \_\_\_\_\_  
Date/Fecha: \_\_\_\_\_

**\*Parent/Guardian may sign one (1) waiver for multiple guests under eighteen (18).**

**\*El Padre/Tutor puede firmar una (1) permiso para varios invitados menores de dieciocho (18) años.**

Please list the names below of all minors for which parent/guardian is signing the waiver:

Enumere a continuación los nombres de todos los menores de padres/tutores firman el permiso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_