



# 2020 Jardin Comunitario Espacio



**El Registro comienza el 2 de Enero**  
**Jardineros que regresan: A 21 de Febrero**  
 (para retener el jardin del ano pasado)  
**Nuevos Jardineros: A partir 02 de Marzo**  
 (orden de llegada)  
**Espacios adicionales: De Abril de 30**  
 (si esta disponible)

Nombre: \_\_\_\_\_

Telefono (necesario) \_\_\_\_\_ Email (necesario): \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Cuidad: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Por favor registre espacio de jardin(s) # \_\_\_\_\_ Suplenente # \_\_\_\_\_

Por favor registre para cualquier espacio disponible: \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Nombre del co-jardinero's \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

- Jardinero pri-meravez      Se valorara la experiencia      Muy experimentado       Esteria dispuesto a guier a otros jardineros

Cost		Nombre de plazas: _____ (limitar 2)
20' x 40' Espario	10' x 40' Espario	Dentro de la ciudad: _____
Dentro de la ciudad \$69	Dentro de la ciudad \$45	Fuera de la ciudad: _____
Fuera de la ciudad \$74	Fuera de la ciudad \$50	Cuota : \$ _____

Al dorso formulario de inscripcion



# 2020 Formulario de Registro Comunitario Jardín

1. Por favor notifique al departamento de dos semanas de antelación si el participante anterior tiene una discapacidad que necesitan arreglos especiales, asistencia, o cualquier condición que limitaría el participante en esta actividad.
2. La ciudad de Longview no proporciona cobertura de seguro médico o de accidentes y no son responsables de artículos personales perdidos, robados o dañados.
3. Me permito fotografías tomadas durante las actividades de Parques y Recreación para ser utilizado en la promoción de los programas futuros de la ciudad.
4. Estoy de acuerdo en acatar y seguir la actividad y las políticas y procedimientos de registro.

## 5. Asunción de Riesgo, Renuncia y Liberación

Soy plenamente consciente del hecho de que hay peligros y riesgos especiales inherentes a esta actividad, incluyendo, pero no limitado a, el riesgo de lesiones físicas graves, la muerte u otras consecuencias perjudiciales que pudieran surgir o resultar directa o indirectamente, a mí de mi participación en esta actividad. Al estar plenamente informados sobre los riesgos y en consideración a mí se me permita participar en actividades patrocinadas por la ciudad, yo asumo todo el riesgo de lesiones, daños, responsabilidad y daño a mí mismo que surge de tales actividades. También por este medio de forma individual y en nombre de mis herederos, ejecutores y beneficiarios, eximir de responsabilidad a la ciudad de Longview, sus funcionarios, empleados y agentes, y renuncio a cualquier derecho de recuperación que podría tener que presentar una demanda o una demanda en su contra por los daños personales, la muerte u otras consecuencias que ocurren a mí que surja de mi participación voluntaria en esta actividad, a excepción de la negligencia exclusiva de la ciudad de Longview.

Certifico que soy el participante o el padre o tutor legal del participante arriba mencionado, que he leído y entendido el anterior comunicado de prensa y que me uno a la liberación sin reservas, otorgando pleno consentimiento y autorización para que la persona nombrada arriba a participar en la actividad.

---

Firma del Participante	Escriba Su Nombre	Fecha
------------------------	-------------------	-------

O Padre / tutor legal (si el participante es menor de 18 años)

Nota: Al registrarse usted está de acuerdo en seguir las reglas y regulaciones de jardín comunitario.  
Por favor, la vuelta de Registro Hoja de Información

Parques y Recreacion  
Regístrese ahora  
Por telefono: 442-5400  
Por Fax: 442-5955  
Entrar: 2920 Calle Douglas  
Gota de la runara: 2920 Calle Douglas

Cantidad del pago \$ \_\_\_\_\_

Incluir cheque a nombre de la ciudad de Longview o

Datos de la tarjeta de crédito:

Visa  MasterCard Numero de tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_Codigo de Suguridad (lado durecho tarjeta digitos vuelta 3) \_\_\_\_\_