LE QUARTIER INTERNATIONAL ROTARY 7030
LA DIRECTION DE JEUNESSE RECOMPENSES 2015-16 ROTARY CONFERENCE
LA FORME DE PERMISSION DE PARTICIPATION

S'il vous plaît les caractères copient pour les parents/les gardiens. Aucun participant sous l'âge de 18 sera permis de participer dans le Quartier de RYLA 7030 Conférence sans une forme de permission de participant signée.

LE NOM DE PARENT/GARDIEN:_____

ADRESSE PERSONNELLE: _____

_____

LE NUMERO DE TELEPHONE: _____

LE NOM ENFANT: _____

L'ECOLE: _____

DATE: _____

Déclaration parentale:
Je donne par la présente à l'approbation pour mon enfant pour participer dans le Quartier de RYLA 7030 Conférence, 2015-16.
Je comprends que le Quartier de RYLA 7030 Comité ne sera pas tenu responsable de l'activité de participant hors de du Quartier de RYLA 7030 Conférence y compris, mais pas limité à, la raison du lieu.
Je fournirai mon enfant avec toutes les affaires personnelles exigées, et en signant cette forme, je déclare que je suis le parent/gardien légal de l'enfant mineur énuméré et ai autorisé au-dessus d'accorder telle permission.

Signature:

_____

Noter aux Parents: S'il vous plaît fournir n'importe quelles conditions de santé, les allergies ou suit un régime/mental/les restrictions physiques que votre enfant peut avoir de le et les médicaments qu'il/elle peut utiliser traiter cette condition sur la forme médicale attachée. Indiquer si l'enfant a votre permission pour prendre tels médicaments en assistant l'événement. Vous pouvez inclure aussi le nom d'un hôpital ou un médecin de votre choix et leurs numéro de téléphone.

Cette forme fait partie de votre enregistrement et doit être soumise avec vos Formes d'Enregistrement et Décharge de responsabilité médicale. Regj'aistration délai est 30th Septembre 2015 à USD750.00 par participant (*US $ 825.00 du 1st - 15th Oct 2015 & USD900.00 du 16ème Oct – 5 Novembre 2015*).