

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO LUCIA MAR  
PROGRAMA DE NATACIÓN DE VERANO 2018 – FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Alberca de Arroyo Grande High School

Alberca de Nipomo High School

Nombre y Apellido del Nadador: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela Actual del Nadador: \_\_\_\_\_ Grado que acaba de completar: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

**Nivel de habilidad del nadador: (Circule uno) Goldfish 1 2 3 4 5 6 7 Clavados**

*¿No está seguro del nivel de habilidad de su niño? Consulte las descripciones de nivel de natación en <http://www.luciamarschools.org/summer-swim-program/>*

Marque abajo sólo una FECHA DE SESIÓN:		Opción # 1 de tiempo	Opción # 2 de tiempo
<input type="checkbox"/> 1	11 de junio - 22 de junio		
<input type="checkbox"/> 2	25 de junio-6 de julio (cerraro el 4 de julio)		
<input type="checkbox"/> 3	9 de julio - 20 de julio		
<input type="checkbox"/> 4	23 de julio -3 de agosto		

**HORAS DE CLASES:**

**Goldfish** a las 12 del mediodía

**Niveles 1 a 4** a las 10 a.m., 11 a.m. y mediodía

**Niveles 4 a 7** al mediodía, 1 p.m. y 2 p.m.

**Clavados en AGHS** al mediodía y 1 pm

**Clavados en NHS** al 10 a.m.

**Splashball** (el horario se anunciará)

**EL PAGO COMPLETO DE \$150 SE PAGA AL INSCRIBIR. TODAS LAS INCRIPCIONES SON EN PERSONA en cualquiera de las albercas ya sea el 18 de mayo de 5-6 p.m., 19 de mayo de 9-11a.m., 2 de junio de 5-6 p.m. o 3 de junio de 9-11a.m.** No mande la inscripción por correo. Pague sólo en EFECTIVO o con CHEQUE. Haga su cheque a nombre de LMUSD. No aceptamos tarjetas de crédito y no se harán devoluciones de inscripciones pagadas. *Hay un máximo de 6 estudiantes por clase. El que se inscriba primero es primero. Inscribese pronto para obtener la sesión y el tiempo que desea.*

PERMISO Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD		
<p>El firmante abajo acuerda a no responsabilizar al Distrito Escolar Unificado Lucia Mar y cualquier otro funcionario o empleado de cualquier reclamo por lesión o accidente al aquí nombrado, que surja de o relacionado con la actividad mencionada. Reconozco que este programa de natación de verano puede tener algunos riesgos inherentes, y acepto la reponsabilidad de identificarlos y aceptarlos. En caso de accidente que surja de la actividad nombrada, se puede administrar atención médica a la persona aquí nombrada. Este formulario de inscripción actuará como Permiso Médico. Mi firma indica que he leído y entiendo esta liberación de responsabilidad.</p>		
Firma del Padre/Guardián	Nombre en Letra de Molde	Fecha

<b><i>For Office Use Only</i></b>	DATE RECEIVED: _____	BY: _____	
Lucia Mar Summer Swim Program	<input type="checkbox"/> AGHS Pool	<input type="checkbox"/> NHS Pool	
602 Orchard St, Arroyo Grande, CA 93420	CHECK # _____	RECEIPT # _____	
(805) 709-4979 • <a href="mailto:bppasquini@gmail.com">bppasquini@gmail.com</a>	CASH _____		