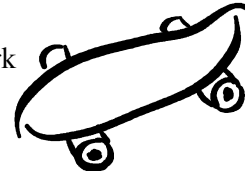




Modesto Church of the Brethren
Skateboard Ministry Waiver
 For Supervised Building of Equipment and Supervised Use of Park
Located at 2301 Woodland Avenue, Modesto, CA 95358



Today's Date _____ / _____ / _____

Name: _____ Age: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Phone Number: (____) _____ Cell: (____) _____

Are there any medical problems, complications or allergies that a physician or we should be aware of?

IN CASE OF EMERGENCY

Please notify: _____ Relationship: _____

Phone Number: (____) _____ Other: (____) _____

As the parents/legal guardian of the designated applicant above, we recognize our financial responsibility for any medical or hospital expenses which may be incurred and assume full responsibility for payment to any of the medical agencies who render services or treatment. In the event that the above named person should have need of medical treatment, I give permission for any treatment that may be considered necessary. I understand that skateboarding is considered to be a "Hazardous Sport" and therefore agree to hold harmless the Modesto Church of the Brethren in the case of anything happening to my child.

I have read and agree to follow the Skateboarding code of conduct at the Modesto Church of the Brethren. I understand that if I break these rules, I may be suspended from use of the skate park.

Child's Signature: _____

I have read the foregoing release and I understand and agree with it.

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Please provide us with any insurance information, other contacts or other items you would like us to keep on file in case of any emergency. Also, please expect a contact to be made to the parent/guardian by the church prior to any minors using tools to build equipment or using the facility in order to confirm correct information and answer any questions.

Questions? Call us @ (209)523-1438 or visit www.modcob.org

FOR OFFICE USE ONLY

Verification Contact	Response:	Confirmed	Declined
Name of caller: _____		Date: _____	
Contacted: _____		Relation: _____	

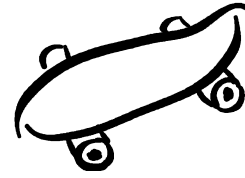


Iglesia de Modesto de los Hermanos

Renuncia Voluntaria de Derecho para El Ministerio de "Skateboard"

Para supervision de la construccion de equipo y el uso supervisado del parque

Ubicada en el 2301 Woodland Avenue, Modesto, CA 95358



Fecha de hoy ____/____/____

Nombre: _____ Edad: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Numero de Tel: (____) _____ Celular: (____) _____

Existe algun problem medico, complicaciones o alergias que un doctor o nosotros deberiamos estar al tanto?

EN CASO DE EMERGENCIA

Por favor notifique : _____ Relacion: _____

Numero de tel: (____) _____ Otro Numero: (____) _____

Como el guardian legal o padres del solicitante designado arriba, nosotros reconocemos nuestra responsabilidad financiera para gastos médicos o los gastos del hospital que pueden ser contraídos y asumo toda responsabilidad para el pago a cualquiera de las agencias médicas que rindan servicios o tratamiento. En caso de que la persona mencionada necesite tratamiento médico, yo doy permiso para cualquier tratamiento que puede ser considerado necesario. Comprendo que "skateboarding" es considerado ser un "Deporte Peligroso" y por lo tanto acuerdo no responsabilizar a Church of the Brethren en el caso de que algo le suceda a mi niño/o niña.

He leído y he acordado en seguir el código de conducta para "Skateboarding" en Modesto Church of the Brethren. Comprendo que si no cumplo con estas reglas, yo puedo ser suspendido del uso del parque para "Skateboarding".

Firma de niño o niña:

He leído la presente notificacion y comprendo y concuerdo con ella:

Nombre de padre o guardian legal: _____

Firma de padre o guardian legal: _____

Proporcionenos por favor con cualquier informacion de seguro medico, otros contactos u otros articulos que usted quiera que mantengamos en nuestro archivo en caso de cualquier emergencia. Tambien, esten al tanto que alguien de la iglesia se comunicará con usted antes de que cualquier menor utilice heramientas o utilze el local para confirmar que nuestra informacion este correcta y para contestar cualquier pregunta.

FOR OFFICE USE ONLY

Verification Contact	Response:	Confirmed	Declined
Name of caller: _____		Date: _____	
Contacted: _____		Relation: _____	