CITY OF PROVIDENCE - PARKS & RECREATION
CAMPER REGISTRATION FORM

CAMPER INFORMATION

First Name: _____ Last Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Date of Birth: _____ Age: _____ Male: _____ Female: _____

Parent/Guardian Name: _____

Home Phone: _____ Emergency Phone: _____

Parent/Guardian Email Address**:** _____

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Emergency Contact Name: _____

Home Phone: (__)_____ Cell Phone: (__)_____

CAMPER DROP OFF /PICK UP INFORMATION

Person who will **drop off** camper at camp: _____
(Please print)

Driver's License / ID #: _____

Person who will **pick up** camper after camp: _____
(Please print)

Driver's License / ID #: _____

By signing this form, we the undersigned swear that all the information is correct to the best of our knowledge.

Signature: _____ **Date:** _____

Name (please print): _____ **Relationship:** _____

If you have any questions, please contact:
Shannon Perry: (401) 421-7740 ext. 323 or Sperry@providenceri.com
City of Providence – Parks & Recreation 11West Drive, Providence, RI 02904

CIUDAD DE PROVIDENCE – PARQUES Y RECREACIÓN
FORMULARIO DE REGISTRACIÓN DEL PARTICIPANTE

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Masculino: __ Femenina: ___

Nombre del Padre: _____

Teléfono de Casa: (___)_____ Teléfono de Emergencia: (___)_____

Correo Electrónico del Padre: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA

Contacto de Emergencia: _____

Teléfono de Casa: (___)_____ Teléfono Celular: (___)_____

INFORMACIÓN PARA DEJAR Y RECOGER LOS PARTICIPANTES

Persona que va a **dejar** el participante en el campamento: _____
(Imprima en letra molde)

Número de la licencia de conducir/ID#: _____

Persona que va a **recoger** el participante después del campamento: _____
(Imprima en letra molde)

Número de la licencia de conducir/ID#: _____

Al firmar este formulario, nosotros los firmantes juramos que toda la información es correcta al mejor de nuestro conocimiento.

Firma del Padre: _____ **Fecha:** _____

Nombre (imprima en letra molde): _____**Relación:** _____

Si tiene alguna pregunta llama a:
Shannon Perry: (401) 421-7740 ext. 323 or Sperry@providenceri.com
City of Providence – Parks & Recreation 11West Drive, Providence, RI 02904