WENDY NILSSON
Superintendent of Parks

JORGE O. ELORZA
Mayor

CITY OF PROVIDENCE
DEPARTMENT OF RECREATION

WAIVER FORM

The undersigned, being the parent/legal guardian of the undersigned minor athlete/ participant, hereby acknowledge that said athlete/participant seeks to participate in a sports/recreational program sponsored by the Providence Department of Recreation. The undersigned specifically assert that said athlete/participant will comply with the rules and regulations of the Providence Department of Recreation, that the athlete/participant is aware that athletic/recreational participation may require some physical fitness; that the athlete/participant possesses such fitness; and that some risk of serious injury and even death is involved in sports recreational participation.

Therefore, the undersigned, in consideration of participation in a Providence Department of Recreation program, herein grant the Providence Department of Recreation, its officers, agents, and employees, a wavier of liability with regards to participation in any sports/recreational program sponsored by the Providence Department of Recreation. The undersigned specifically acknowledge that a risk of injury or death exists and assume any contest, exhibition, or outgoing of an athletic, sports, or recreational matter sponsored by the Providence Department of Recreation.

This form must be completed by all athletes/participants intending to participate in any Providence Department of Recreation activity. All minor athletes/participants must sign and have a parent or legal guardian also sign. Failure for a team or organization to provide a duly executed form will result in the athlete/participants to be declared ineligible.

NAME OF PARTICIPANT:_____

BIRTHDATE _____

ADDRESS _____

CITY _____ STATE _____ ZIP _____

TELEPHONE _____

PARTICIPANT'S SIGNATURE _____

PARENT'S SIGNATURE _____

DATE _____

DEPARTMENT OF PARKS + RECREATION
Roger Williams Boathouse | 1000 Elmwood Avenue Providence, Rhode Island 02905
401 785 9450 ph | 401 941 5920 fax
www.providenceri.com

WENDY NILSSON
Superintendent of Parks

JORGE O. ELORZA
Mayor

CITY OF PROVIDENCE
DEPARTMENTO DE RECREACIÓN

FORMULARIO DE RENUNCIA

Los presentes firmantes, siendo el padre/tutor legal del atleta/participante, reconozco que dicho atleta/participante desea participar en un programa de deportes / programa recreacional patrocinado por el Departamento de Recreación de Providence. Los presentes firmantes afirman específicamente que dicho atleta / participante estará sujeto a las normas y reglamentos del Departamento de Recreación de Providence, que el atleta / participante es consciente de que la participación deportiva / recreativa puede requerir algo de acondicionamiento físico, que el atleta/participante posee tal físico; y que un cierto riesgo de lesiones graves e incluso la muerte está implicada en la participación de deportes recreativos.

Por lo tanto, los presentes firmantes, en consideración de la participación en un programa del Departamento de Recreación de Providence, conceden al Departamento de Recreación de Providence, sus funcionarios, agentes y empleados, una renuncia recíproca de la responsabilidad en lo que respecta a la participación en cualquier deporte / programa recreativo patrocinado por la Departamento de Recreación de Providence. El presente firmante reconoce expresamente que existe un riesgo de lesión o muerte y compromete la competición, exhibición o saliente de un atlético, deportes, o materia recreativa patrocinada por el Departamento de Recreación de Providence.

Este formulario debe ser completado por todos los deportistas / participantes que tengan la intención de participar en cualquier actividad del Departamento de Recreación de Providence. Todos los deportistas / participantes menores de edad deben firmar y tener un padre o tutor legal que firme también. La falta de un equipo o de una organización para proporcionar un formulario debidamente ejecutado resultara en que el atleta / los participantes sean declarado no elegible.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____

FECHA DE NACIMIENTO_____

DIRECCIÓN_____

CIUDAD_____ESTADO_____ CODIGO POSTAL _____

TELÉFONO_____

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____

FIRMA DE LOS PADRES_____

FECHA _____

DEPARTMENT OF PARKS + RECREATION
Roger Williams Boathouse | 1000 Elmwood Avenue Providence, Rhode Island 02905
401 785 9450 ph | 401 941 5920 fax
www.providenceri.com