WPCRC ID CARD FEES	CITY OF MADISON RESIDENT	NON-RESIDENT
Individual	$5	$15
Family	$10	$25
Family with 6 or more members	$3/person	$45/Family

Centro Recreativo Comunitario de Warner Park (WPCRC)
Solicitud de Tarjeta de Identidad

Nombre: _____ Apellido: _____
(Debe tener 18 años de edad)

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Dirección de correo electrónico: _____ ☐ Por favor no envíe correos electrónicos de actualización al (WPCRC)

Individual Miembro O Familia Miembros	Género (debajo) H/M/NB/GQ/NA	Fecha de nacimiento	Raza (Código a debajo)
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

Código	Género
F	Mujer
M	Masculino
NB	No-Binario
GQ	GéneroQueer
NA	Prefiero no Responder

Código	Raza
A	Asiático
IA	Nativo americano/nativo de Alaska
B	Negro/afroamericano
BW	Negro/afroamericano y blanco/caucásico
EH	Hispano
W	Blanco/caucásico
HP	Nativo de Hawái/otros isleños del Pacífico
O	Otro

Contacto de emergencia: _____ Relación: _____

Teléfono fijo: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Acuerdo de Participación
A cambio del privilegio de usar estas instalaciones, acepto que asumiré mi responsabilidad y eximiré a la ciudad de Madison y a sus oficiales, funcionarios, agentes y empleados de todas las pérdidas o los gastos, entre los que se incluyen honorarios de abogado por motivo de un reclamo o una demanda, o de la responsabilidad impuesta por la ley sobre la ciudad o sus agentes o empleados por daños causados por lesiones corporales, incluida la muerte, que derivaren de ello en cualquier momento, que sean ocasionados por cualquier persona o que sean consecuencia de daños inflingidos a la propiedad, incluida la pérdida del uso de esta propiedad, que surjan de mi acción u omisión de asistir a dichas instalaciones o de utilizarlas, que se relacionen con este hecho o sean causados por él, ya sea que la causa de esta acción pueda atribuirse a la ciudad, sus agentes o empleados, o que estos hayan contribuido a dicha acción. Acepto respetar todas las reglas y reglamentaciones del WPCRC. Entiendo que el Departamento de Parques de la Ciudad de Madison puede hacer uso de las fotografías o los videos tomados de los programas recreativos. Con la firma de este documento, estoy de acuerdo que lo mencionado anteriormente, también se aplica a cualquiera y todas las posibles renovaciones.

Firma: _____ Fecha: _____

Los participantes, los padres y los guadianes legales deben tener al menos 18 años de edad

Numero de Visa o Mastercard: _____
Nombre en la tarjeta de crédito:_____ Fecha:_____

Firma para autorizar el pago: _____

Tarjeta de crédito no requerida. Efectivo o cheque aceptado en la instalación. Cuando termine de estar en o envíe un correo electrónico a: WPCRCmembership@cityofmadison.com

WPCRC | 1625 Northport Dr. Madison, WI 53704 | 608-245-3690

UPDATED 1.6.22