



London N. Breed, Mayor
Philip A. Ginsburg, General Manager

Acuerdo de beca

1. Entiendo que, para que los beneficiarios de becas conserven la ayuda financiera o califiquen para obtenerla en el futuro, se exige una asistencia razonable (75 %) a cada programa en el que están inscritos. No me inscribiré en ningún programa de campamento de día de verano en ningún momento de mis vacaciones/viajes personales.
2. Me comprometo a comunicarme con el instructor del programa antes de que comience la clase si el participante no puede asistir a una clase por enfermedad o por otro motivo. Si el participante no puede asistir a más de una clase por enfermedad o por otra emergencia, antes de la segunda ausencia me comprometo a comunicarme por correo electrónico con la coordinadora de becas, Lillian Bautista, a Lillian.Bautista@sfgov.org o por teléfono llamando al 415-831-2717. (Si solicita servicios de traducción o si no tiene un número de teléfono privado, marque *82-415-831-2717).
3. Si necesito retirarme de una clase, acepto pagar una **tarifa mínima de retiro anticipado de \$14** (si recibo una beca del 50 %, la tarifa será como máximo del 20 % de la tarifa de la clase), la cual deberé pagar al momento de retirarme.
4. Entiendo que los retiros excesivos o los retiros tardíos (menos de 1 semana antes de que comience la clase) **darán como resultado la cancelación** de mi beca familiar.

Departamento de Recreación y Parques de San Francisco Exención de responsabilidad por participación en el programa

Reconozco que pudiera implicar riesgo de lesión o potencial riesgo para la salud la participación en los programas que ofrece el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de San Francisco. Por medio de la presente yo asumo voluntariamente dicho riesgo de lesión o riesgo para la salud en nombre propio o de las personas para quienes soy legalmente responsable y asumo toda la responsabilidad antes, durante y después de mi/su participación en los programas o actividades que ofrece el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de San Francisco.

En consideración de la aceptación de mi solicitud y el permiso para participar en los programas ofrecidos por el Departamento de Recreación y Parques de la Ciudad de San Francisco, en nombre propio y de mis herederos, ejecutores, administradores, sucesores y cesionarios, yo por este medio eximo, exonero y descargo para siempre a la Ciudad de San Francisco y las demás organizaciones, asociaciones y empresas asociadas a cualquiera de los programas ofrecidos por la Ciudad de San Francisco, así como a sus respectivos agentes, empleados, funcionarios, colaboradores, contratistas, representantes, funcionarios electos y nombrados, y sus sucesores y cesionarios, ante toda reclamación, demanda, daño, costo y acción de todo tipo independientemente de su causa, que hayan surgido o que surjan con motivo de mi participación en los programas o las actividades o cualquiera de sus actividades asociadas.

Yo entiendo y acepto los términos establecidos anteriormente.

Firma: _____ **Nombre con letra de molde:** _____ **Fecha:** _____

Si tiene preguntas o preocupaciones, por favor llame a la Coordinadora de Becas, Lillian Bautista, al 415-831-2717 o por correo electrónico a Lillian.bautista@sfgov.org