

# Clases privadas y semiprivadas

## Formulario de solicitud

Terra Linda Community Center  
 670 Del Ganado Road  
 San Rafael, CA 94903  
[Terralindapool@cityofsanrafael.org](mailto:Terralindapool@cityofsanrafael.org)  
 (415) 485-3344  
[www.cityofsanrafael.org/pools](http://www.cityofsanrafael.org/pools)

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Las clases de natación están disponibles para niños y adultos de cualquier nivel
- Se le asignará un instructor de acuerdo con su disponibilidad y preferencias
- El instructor lo **llamará** o le enviará **un correo electrónico** para programar las clases
- **Por favor permita 5 días hábiles antes de que se haga el contacto**
- Si el instructor que usted solicitó no está disponible, usted será referido a otro instructor.
- Las clases son de 30 minutos
- Los estudiantes de lecciones semiprivadas deben tener un nivel de habilidad y una edad similares.
- *Las clases no empezaran hasta que hayamos recibido el pago*

<b>CLASES PRIVADAS</b>	
1 Clase	\$40R/\$45NR
<b>CLASES SEMI-PRIVADAS</b>	
1 Clase para 2 estudiantes	\$57R/\$66NR

**\*\*Para las clases, puede llegar a la piscina 15 minutos antes y quedarse 15 minutos después de que termine la clase. Si usted o cualquier otra persona de su grupo desea quedarse y nadar, debe pagar la tarifa de admisión diaria o tener un pase de temporada. QUÉDATE Y JUEGA: el estudiante en clase puede quedarse y nadar sin cargo ese día**

### AVISO DE CANCELACION

- **La cancelación debe hacerse con 24 horas de anticipación, o se le cobrará la lección**
- **Los instructores solo esperarán 10 minutos si llega tarde**

### Contacto Principal (Adulto)

Nombre del Contacto Principal:		Fecha de Nacimiento:	
Dirección:	Ciudad:	Codigo Postal:	
Correo Electrónico:	Teléfono Principal:		

### Información del participante

Nombre Del Participante:	Fecha de Nacimiento:
Nombre Del Participante (si es clase semi-privada):	Fecha de Nacimiento:

Instructor de preferencia: Masculino/Femenino/ No preferencia o Nombre de Instructor: \_\_\_\_\_

¿Preferiría un instructor que hable español? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Qué fecha le gustaría empezar las clases? \_\_\_\_\_ Cuantas clases le gustaría tener? \_\_\_\_\_

Días/ horas de preferencia \_\_\_\_\_

**(Por favor sea lo más flexible que pueda)**

Nivel de nadador(s)/ Notas especiales \_\_\_\_\_

### Exención de responsabilidad y liberacion de fotos:

Acuerdo de Liberación y mantenimiento Indemne: El abajo firmante en nombre de sí mismo y en nombre de cualquier niño inscrito por el abajo firmante en el programa, en consideración de la participación en este programa, acuerda indemnizar y mantener indemne, y liberar, renunciar y exonerar a la Ciudad de San Rafael de cualquier manera conectada con la participación por el abajo firmante o del niño inscrito en este programa, incluyendo lesiones a causa de negligencia activa o pasiva de la Ciudad, sus oficiales, y empleados. HE LEÍDO EL ACUERDO DE LIBERACIÓN Y MANTENIMIENTO INDEMNE Y LO ENTIENDO PERFECTAMENTE Y ASUMO LOS RIESGOS POR CUALQUIER LESIÓN Y CUALQUIER DAÑO SUFRIDO EN LA PROPIEDAD. También certifico que yo (o cualquiera de mis niños) son conocedores de todos los reglamentos de conducta apropiada a la actividad arriba mencionada. Ninguno, yo o mis niños tenemos ninguna lesión física, condición, discapacidad o debilidad que pudiera interferir con la participación segura en la actividad. Yo reconozco que lesiones corporales y daños a la propiedad pueden ser sostenidas mediante la participación en esta actividad y reconozco que yo/nosotros voluntariamente aceptamos los riesgos de lesión a personas o propiedad.

Firma del Aplicante \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Con mis iniciales, yo doy permiso a la Ciudad de San Rafael de usar cualquier y/o todas las fotografías mías y/o mis niños para futuras publicaciones de la agencia. Yo entiendo que mi nombre o el de mi niño o mis niños no será publicado en ningún momento en ninguna publicación. Yo doy mi permiso de que una fotografía de mi niño(s) sea usada por la Ciudad de San Rafael con propósito de marketing. Iniciales \_\_\_\_\_