



Ciudad de Pico Rivera
Departamento de Parques y Recreación

Aplicación de Terreno 2023- 2024

Ultimo Nombre:	Primer Nombre:	
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Fecha de Nacimiento:	Telefono de Celular:	
Numero de Casa:	Email:	

Tengo experiencia previa en lo siguiente (por favor marque todos los que apliquen):

Cultivación Enlatamiento Congelamiento

¿Va a necesitar ayuda para comenzar su jardín? Si No

Si su respuesta es 'si', ¿cual es la major hora para contactarlo? _____

¿Puede dedicar un mínimo de cinco horas por semana para mantener su lote asignado? Si No

¿Puede mantener su jardín sin malas hierbas? Si No

¿Puede cultivar plantas durante todas las estaciones? Si No

Si su respuesta es 'no', ¿durante cuáles estaciones piensa cultivar?

Primavera Verano Otoño Invierno

Yo comprendo y me comprometo a leer y seguir todas las reglas y regulaciones requeridas para alquilar un lote del jardín.

Iniciales

Mantenga Acuerdo Inofensivo

Estoy de acuerdo en renunciar y liberar la ciudad de Pico Rivera y sus funcionarios, agentes y empleados de y contra cualquier y todo reclamo, responsabilidades de costos, gastos o juicios, incluidos los honorarios de abogados y costas judiciales derivadas de mi (o de mi hijo) la participación en el programa de recreación de la Ciudad o cualquier enfermedad o lesión que resulta, por lo tanto, y por la presente se comprometo a indemnizar y mantener indemne a la Ciudad de Pico Rivera de y contra cualquiera y todas las reclamaciones, ya sea causado por negligencia o de otro modo, a excepción de las enfermedades y lesiones resultantes directamente de voluntariosa mala conducta por parte del Ayuntamiento o de sus empleados. Entiendo y acepto que al firmar este ondulado, me estoy liberando la ciudad de Pico Rivera y sus empleados, funcionarios o agentes de cualquier responsabilidad derivada de mi (o mi hijo) la participación en este evento o actividad. Por la presente declaro que entiendo y estoy familiarizado con la naturaleza de las actividades en las que yo (o mi hijo) participarán en este programa de recreación. Personalmente leo y entiendo esta versión.

Foto / Video lanzamiento

Yo doy mi permiso a la Ciudad de Pico Rivera en cinta fotografía / video mí o mis niños participantes en los programas para su uso en la ciudad de Pico Rivera publicidad y publicaciones, y no voy a pedir una indemnización por tales. Videos / Fotos estarán con el propósito de promover diversos programas y servicios a la comunidad.

Firma de Participante

Fecha

Para Uso de Oficina

Aceptada Rechazada, Razon: _____ Lote #: _____

Personal _____ Fecha: _____ Llave #: _____