



Application for Scholarship (Solicitud de Asistencia Financiera)

Applicant Information (Información del solicitante):

Participant Name (Nombre del Participante):		Date of Birth (Fecha de Nacimiento):	Age (Edad):	
Parent/Guardian Name if different than above (Padre/Guardian si diferente a la de arriba):			School (Escuela):	
Address (Dirección):		City(Ciudad):	State(Estado):	Zip(Código Postal):
Phone(Teléfono):	Email:			

List program(s) or pass(es) that assistance is being requested for:

I understand and agree to the following: I will abide by all terms and conditions the Montrose Recreation District sets forth for all programs and memberships. I will pay the remaining balance of any past youth activity registration fees or forfeit my right to the awarded scholarship. I will provide current proof of financial eligibility for my household from Medicaid, OAP, Low income housing WIC, Food Stamps, Reduced Lunch Program, or Sharing Ministries LEAP, or other approved assistance program. Each individual who qualifies can received up to \$75 per calendar year. All information is kept confidential and is only used to determine eligibility for financial assistance.

Estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones que el Distrito Recreativo de Montrose establece para todos los programas y la membresía. Estoy de acuerdo con pagar el saldo restante de mis gastos de inscripción o perder mi derecho a la beca adjudicada. Proveré una prueba de elegibilidad económica de Medicaid, WIC, Cupón de Alimentos, Programa de Almuerzo Reducido, o Sharing Ministries. Hay un límite anual de \$75 comenzando el 1° de enero. Un pase de CRC juvenil AFF se puede renovar y no afecta el balance de la beca. Toda la información se mantiene confidencial y solo se usa para determinar la elegibilidad para asistencia financiera.

X _____
Applicant Signature

X _____
Date

MONTROSE RECREATION DISTRICT RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY

I recognize that the use of Montrose Recreation District ("MRD") recreational facilities, and all equipment and facilities owned, operated or maintained by MRD and the participation in any program or activity of MRD (collectively, the "Recreational Facilities and Activities"), have inherent risks of injury. For and in consideration of MRD permitting me to use the Recreational Facilities and/or participate in the Recreational Activities, I, for myself, and on behalf of my spouse, assignees, heirs, guardians, and legal representatives hereby voluntarily indemnify, release from liability, agree to defend and hold harmless MRD and its officers, board of directors, employees, agents, representatives, volunteers (paid and unpaid), and any sponsoring partners, organizations or groups affiliated therewith (collectively MRD) for any accident, injury, illness, death, loss, theft, damage to person or property, or other consequences suffered by me arising or resulting directly or indirectly from my use of the Recreation Facilities and/or participation in the Recreational Activities, including but not limited to claims arising from or related to MRD's negligence. In the event that I am injured, I agree to assume any financial obligation, either through my health insurance, or through some other means, for any medical costs that I incur. MRD assumes no responsibility for any medical expenses, injury, or damage suffered by me in connection with my use of the Recreation Facilities and/or participation in the Recreational Activities.

I understand and acknowledge activities that are scheduled away from district facilities may involve added risks due to environment, location, weather, altitude, and distance from emergency medical services, risks that are inherent in the particular activity. I understand that I am encouraged to seek the advice of my own health provider regarding my ability or fitness to participate in any activity at any location listed in the guide before registering.

IT IS MY INTENTION BY SIGNING BELOW TO EXPRESSLY ASSUME ALL RISK OF PERSONAL INJURY, DEATH, OR PROPERTY DAMAGE UPON MYSELF, TO THE EXCLUSION OF MRD, AND TO EXEMPT AND RELIEVE MRD FROM LIABILITY FOR PERSONAL INJURY, PROPERTY DAMAGE OR WRONGFUL DEATH.

By signing this agreement, I waive my right to bring any legal action now or at any time in the future to recover compensation or obtain any other remedy for any injury to myself or my property or for my death, however caused, arising out of my use of the Recreational Facilities and/or participation in the Recreational Activities. I further agree that I, my spouse, assignees, heirs, guardians, and legal representatives will not make any claim against, sue or attempt to attach the property of MRD for any loss or damage resulting from my use of the Recreational Facilities and/or participation in the Recreational Activities. I am aware of the potential dangers incidental to recreational sports activity that this is a release of liability, a waiver of my legal right to collect damages in the event of injury, death or property damage, and a contract between MRD and me, and I sign it of my own free will. I expressly agree that this release is intended to be as broad and inclusive as the State of Colorado will allow and that if any portion is held invalid, I agree that the balance shall, not withstanding, continue in full legal force and effect. I further understand that program registration and pass purchase are not allowed when the patron has a past due balance.

Patron Code of Conduct and Photography Waiver

To ensure the safe enjoyment of MRD services, all patrons must exercise respect and exhibit appropriate behavior while utilizing MRD facilities and programs. Those not following this code may be asked to leave and/or forfeit their recreation pass. I also consent to MRD's use of photos of participants for promotional purposes. This includes photos of me and any participant for which I am a guardian.

By signing, I agree to the Waiver of Liability and each section stated above.

ACUERDO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD LEGAL DEL DISTRITO DE RECREACIÓN DE MONTROSE

Yo reconozco que el uso de las instalaciones del Distrito de Recreación de Montrose ("MRD"), y todo el equipo y instalaciones recreativas poseídas, operadas o mantenidas por MRD y la participación en cualquier programa o actividad del MRD (colectivamente, las " Instalaciones Recreativas y Actividades") tienen riesgos inherentes de lesiones. Para y en consideraciones de que MRD me permita usar las Instalaciones Recreativas y/o participar en las Actividades Recreacionales, Yo, por mí mismo, y en nombre de mi cónyuge, cesionarios, herederos, tutores, y representantes legales queda voluntariamente indemnizar, exonerar de responsabilidad, acepta defender y eximir al MRD y a sus funcionarios, junta directiva, empleados, agentes, representantes, voluntarios (pagados o no pagados) y cualquier socio patrocinador, organizaciones o grupos afiliados con la misma por cualquier accidente, lesión, enfermedad, muerte, pérdida, robo, daño a la persona o propiedad, u otras consecuencias sufridas por mi surgiendo u resultando directamente o indirectamente de mi uso de las Instalaciones Recreativas y/o la participación en las Actividades Recreativas, incluyendo pero no limitada a las demandas que surjan de/o relacionadas con la negligencia de MRD. En el evento que sea lesionado, me comprometo a asumir cualquier obligación financiera, a través de mi seguro médico, o algún otro medio, por cualquier costo médico que pudiera incurrir. MRD no asume ninguna responsabilidad por cualquier gasto médico, lesiones o daños sufridos por mi, en relación a mi uso de las Instalaciones Recreativas y/o la participación en las Actividades Recreativas.

Entiendo y reconozco que las actividades que son programadas fuera de las instalaciones del distrito pueden involucrar riesgos añadidos debido al ambiente, ubicación, clima, altitud, y distancia de los servicios de emergencias médicas, riesgos inherentes a la actividad particular. Entiendo que se me anima a buscar el asesoramiento de mi proveedor de servicios de salud en cuanto a mi capacidad o aptitud para participar en cualquier actividad en cualquier ubicación que aparece en el guía antes de registrarme.

ES MI INTENCIÓN AL FIRMAR A CONTINUACIÓN A ASUMIR EXPRESAMENTE TODOS LOS RIESGOS DE LESIONES PERSONALES O MUERTE, O DAÑOS DE PROPIEDAD A MI MISMO, A LA EXCLUSIÓN DE MRD, Y PARA EXIMIR Y EXONERAR A MRD DE RESPONSABILIDAD POR LAS LESIONES, DAÑOS PERSONALES, DAÑOS MATERIALES O MUERTE INJUSTA.

Al firmar este acuerdo, cedo mi derecho a interponer cualquier acción legal ahora o en cualquier momento en el futuro para recuperar una compensación u obtener cualquier otro recurso por cualquier lesión a mí o a mi propiedad o de mi muerte, como fuese causada, surgiendo de mi uso de las Instalaciones Recreativas y/o participación en las Actividades Recreativas. También estoy de acuerdo en que yo, mi cónyuge, cesionarios, herederos, tutores y representantes legales no haremos ningún reclamo en contra, demandar o intentar de sujetar la propiedad de MRD por cualquier pérdida o daño resultando de mi uso de las Instalaciones Recreativas y/o participación en las Actividades Recreativas. Soy consciente de los peligros potenciales relacionados con la actividad de deportes recreativos que esto es una exoneración de responsabilidad, una renuncia hacia mi derecho legal a cobrar daños y perjuicios en caso de lesión, muerte o daños a la propiedad, y un contrato entre MRD y yo, y lo firmo por mi propia voluntad. Acepto expresamente que esta exoneración tiene el propósito extenso e inclusivo como lo permita el Estado de Colorado y que si cualquier parte es invalido, estoy de acuerdo que el balance, no obstante, continuara en plena fuerza legal y efecto.

Código de Conducta para los Clientes y Permiso para Tomar Fotografías

Para asegurar el placer seguro de los servicios de MRD, todos los clientes deben ejercitar y exhibir una conducta apropiada mientras utilizan las instalaciones MRD y los programas. Aquellos que no sigan este código pueden ser pedidos que dejen y/o pierdan su pase recreativo. También doy mi consentimiento a MRD de usar fotos de los participantes para propósitos promocionales. Esto incluye fotos de mi mismo y cualquier participante por el cual yo sirva como guardián.

Al firmar, acepto la Exención de Responsabilidad y cada sección indicada arriba.

Signature of Parent/Guardian (firma de Padre/Guardián) _____ Date (Fecha) _____

MRD USE ONLY:

Proof of Eligibility Type:

Total Program Fee:	Approved <input type="checkbox"/>	Reduced Lunch Valid Aug.-May <input type="checkbox"/>	Issued/Expire Date:	copy letter
Amount awarded:	Denied <input type="checkbox"/>	Medicaid card Valid Jan.-Dec. <input type="checkbox"/>	Issued/Expire Date:	copy both sides of card
Balance to be paid:	Date Issued:	Food Stamps Valid 1 yr. <input type="checkbox"/>	Issued/Expire Date:	copy letter/no cards
Late Fee to be paid:	Staff Initials:	WIC Valid 1 yr. <input type="checkbox"/>	Issued/Expire Date:	copy letter/no cards
Comments:		Sharing Ministries Valid 1 yr. <input type="checkbox"/>	Issued/Expire Date:	copy letter