

**MESA PUBLIC SCHOOLS**  
**ATLETISMO DE LA ESCUELA SECUNDARIA**  
Baloncesto para niños – Fútbol para niñas – Lucha Libre  
Cuota: \$75  
23 de agosto – 2 de octubre



**Summit Academy**  
**1560 W Summit Pl**  
**Chandler, AZ 85224**  
**(480) 472-3500**

**MESA**  

---

**PUBLIC SCHOOLS**

**Coordinador: Todd Roberts**  
**(480) 472-3500**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Marque uno: Baloncesto para niños  (1303-252-354) Fútbol para niñas  (1312-252-354) Lucha Libre  (1308-252-354)

Dirección particular: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la madre/padre o tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Trabajo de la madre: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Trabajo del padre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia - Persona que puede responder por usted ante su hijo en caso de emergencia.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo problemas de salud? Sí  No

Si la respuesta es sí, sírvase explicar. \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo a mi hijo/a a participar en el programa de deportes que se indica. Comprendo/comprendemos todos los riesgos y peligros inherentes a la participación y por la presente renuncio, libero, absuelvo, exonero de toda responsabilidad y mantengo indemne a las Escuelas Públicas de Mesa y a la escuela de toda demanda que surja de cualquier lesión que pudiese sufrir mi hijo/a.

Firma del padre/madre: \_\_\_\_\_

Por la presente, autorizo a que se utilice el nombre y/o se fotografíe a mi hijo durante un evento de atletismo de las Escuelas Públicas de Mesa. Las fotografías pueden ser utilizadas por el Distrito Escolar de Mesa con fines de propaganda incluyendo los folletos de atletismo, la página Web, los programas de deportes de Mesa. Los informes o comunicados de prensa del Distrito quedarán a discreción de la Administración del Distrito de las Escuelas Públicas de Mesa.

Firma del padre/madre: \_\_\_\_\_

Cantidad abonada: \_\_\_\_\_ Cheque #: \_\_\_\_\_

Tarjeta de crédito: Visa \_\_\_\_\_ Mastercard \_\_\_\_\_

Número de la tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_ Código de 3 dígitos \_\_\_\_\_

Firma de la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*La cuota puede calificar para el crédito impositivo por actividad extracurricular. Consulte con un asesor de impuestos para saber si califica. \*\***

**POLÍTICA DE REEMBOLSO:** La cantidad total será reembolsada si se cancela la temporada (100%). *De lo contrario no hay reembolsos.*

**Envíe por correo a: Mesa Public Schools - Community Education 855 W. 8th Ave. Mesa, AZ 85210**