屋崙 (奧克蘭) 市
公園、娛樂休閒及青少年發展處
(Parks, Recreation & Youth Development)
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 3330
Oakland, CA 94612
(510) 238-7275
www.oaklandnet.com/parks

CITY OF OAKLAND
PARKS, RECREATION & YOUTH DEVELOPMENT

活動報名表

(請使用正楷字體，並限以黑色或藍色油墨的筆書寫)

1. 活動資料

今天日期_____

活動名稱 / 課程 ID	活動地點	活動日期	備選活動日期	費用金額
若有獎學金和財務援助問題，請找娛樂休閒場地主任。			總計：	

2. 參加者資料　女　男　非二元性別　兒童　青少年　成人　長者

姓名 _____
名　中間名　姓

地址 _____
街道　公寓號碼　城市　州　郵遞區號

電話 _____ 電郵_____
住家電話　工作電話　手機

年齡 _____ 出生日期 _____ 學校 _____ 年級 _____

種族/族裔： 非裔美國人/黑人　美國印第安人/阿拉斯加原住民　亞裔/亞裔美國人
西語裔/拉美裔　夏威夷原住民/太平洋島人　白人　多種族

3. 家長/主要照顧者 (若參加者未滿 18 歲)　女　男　非二元性別

家長/監護人姓名 _____
名　中間名　姓

地址 _____
街道　公寓號碼　城市　州　郵遞區號

電話 _____ 電郵_____
住家電話　工作電話　手機

出生日期 _____ 與兒童的關係 _____
(*設立帳戶必填*)

種族/族裔： 非裔美國人/黑人　美國印第安人/阿拉斯加原住民　亞裔/亞裔美國人
西語裔/拉美裔　夏威夷原住民/太平洋島人　白人　多種族

4. 醫療資訊 (參加者)

醫生 _____ 診所電話 _____
醫生　診所　非上班時間

醫療保險公司 _____ 保單編號 _____

請說明醫療或特別需求：☐ 過敏症 ☐ 藥物 ☐ 身體限制 ☐ 飲食限制

_____

_____

—兩面均需填寫—

5. 緊急聯絡人 (上列家長以外)

姓名 _____ 關係 _____
名 姓

電話 _____ 電郵_____
住家電話 工作電話 手機

6. 免責聲明 我特此免除屋崙 (奧克蘭) 市政府及其主任、主管、員工、代理人、義工和其他所有代表該單位行事的人員之以下責任：我或我的子女因參加屋崙 (奧克蘭) 市公園、娛樂休閒及青少年發展處所舉辦的任何活動而導致的任何及所有訴訟、責任、損害、遺失及費用，包括律師費及法庭費用，無論訴因為嚴格責任、疏忽、重大過失或其他理由，也無論此活動是否在該處所屬物業上或其他地方舉辦。我同意免費讓屋崙 (奧克蘭) 市政府以任何方式將我或我子女的姓名和肖像用於任何合法用途，包括為記錄和推廣屋崙 (奧克蘭) 市政府的服務和計劃而用於市政府出版物和網站及/或其他出版物中。我僅代表我自己、配偶和參加者的其他家長或監護人，以我所有的法律行為能力，以參加者的合法代表和監護人身份作出本免責聲明。

7. 醫療授權 我特此同意並授權屋崙 (奧克蘭) 市公園、娛樂休閒及青少年發展處工作人員在我或我的子女由於參加該處所舉辦的活動，或者在該處所屬物業範圍內或四周受傷時，為我或我的子女取得急救醫療護理。我瞭解屋崙 (奧克蘭) 市公園、娛樂休閒及青少年發展處不為本計劃的參與者提供醫療保險。

本申請表必須由成年人 (年滿 18 歲) 簽名，可以是參加者本人或其家長或法定監護人。

X_____
參加者或家長/監護人簽名 日期

退款政策：退款金額由市議會訂於屋崙 (奧克蘭) 市政府的總費用明細表中。你的退款金額多寡取決於你申請退款日期早晚，以及你已付款的活動參加情形或設施租用情形。如果你取消或轉讓，可能需支付行政手續費。如有任何問題，請聯絡娛樂休閒中心或計劃承辦人。

美國殘障法案 (AMERICANS WITH DISABILITIES ACT) 要求：請至少在計劃開始 10 天前提出殘障設施和服務要求。關於計劃及殘障設施服務的所有問題，請直接致電 (510) 867-0654 或電郵 eburton@oaklandnet.com，與 OPRYD 融合娛樂休閒專員 (Inclusive Recreation Coordinator) 聯絡。視訊轉接服務 (VRS) 請撥 711。

民權法第六章反歧視法規 (TITLE VI COMPLIANCE AGAINST DISCRIMINATION) 43CFR 17.6(b) 規定：聯邦、加州與屋崙 (奧克蘭) 市法規條例嚴格禁止因種族、膚色、原國籍、年齡、殘障、性別、性取向、愛滋病或相關併發症而歧視他人。任何人若相信自己在屋崙 (奧克蘭) 市公園、娛樂休閒及青少年發展處所舉辦或營運的任何計劃、活動或設施中遭到歧視，應寫信到：Director, Oakland Parks, Recreation & Youth Development, 250 Frank H. Ogawa Plaza, Ste. 3330, Oakland, CA 94612，或致電 (510) 238-7275。

8. 付款資訊：所附金額 $ _____ 支票：# _____支票抬頭請開給 City of Oakland
現金 (限親自付款) Mastercard / Visa：接受線上、親自或電話付款。請注意，如支票被退票，需另付 $25 服務費和 $4.42 郵資。根據《加州民法》第 1719 項 (California Civil Code Section 1719)，如果你的支票未能在 30 日內以現金清償贖回，則損害罰款金額為支票面額三倍 (最低 $100，最高 $1,500)。

請將本表與付款一併提交至當地的娛樂休閒中心或郵寄到：
Activity Registration, Oakland Parks, Recreation & Youth Development,
250 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 3330, Oakland, CA 94612