



# CivicREC REGISTRATION FORM

Recreation & Community Services Department  
1033 W. Las Palmas Ave., Patterson, CA 95363  
(209) 895-8080 / www.ci.patterson.ca.us

## INDIVIDUAL ACCOUNT HOLDER:

\*Complete address if you have relocated for address in CivicREC.

First Name	<input type="text"/>	Address	<input type="text"/>		
Last Name	<input type="text"/>	City	<input type="text"/>	State	<input type="text"/>
Zip Code	<input type="text"/>				
Date of Birth	<input type="text"/>	Email Address	<input type="text"/>		
Contact Phone	<input type="text"/>	Mobile Phone Carrier	<input type="text"/>		

## EMERGENCY CONTACT:

Emergency Name	<input type="text"/>	Relationship	<input type="text"/>	Emergency Phone	<input type="text"/>
Emergency Email Address	<input type="text"/>				

## ADDITIONAL SAFETY INFORMATION (please complete if applicable):

If the participant has **Special Needs** requiring accommodations:

If the participant has any **Allergies**:

## PARTICIPANTS INFORMATION:

1. First Name	<input type="text"/>	Last Name	<input type="text"/>	Date of Birth	<input type="text"/>					
Gender:	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female	Grade	<input type="text"/>	Shirt Size	<input type="text"/>	Session	<input type="text"/>	Time	<input type="text"/>
			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>	
Catalog Program	<input type="text"/>			Level/Division	<input type="text"/>					

2. First Name	<input type="text"/>	Last Name	<input type="text"/>	Date of Birth	<input type="text"/>					
Gender:	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female	Grade	<input type="text"/>	Shirt Size	<input type="text"/>	Session	<input type="text"/>	Time	<input type="text"/>
			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>	
Catalog Program	<input type="text"/>			Level/Division	<input type="text"/>					

3. First Name	<input type="text"/>	Last Name	<input type="text"/>	Date of Birth	<input type="text"/>					
Gender:	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female	Grade	<input type="text"/>	Shirt Size	<input type="text"/>	Session	<input type="text"/>	Time	<input type="text"/>
			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>	
Catalog Program	<input type="text"/>			Level/Division	<input type="text"/>					

4. First Name	<input type="text"/>	Last Name	<input type="text"/>	Date of Birth	<input type="text"/>					
Gender:	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female	Grade	<input type="text"/>	Shirt Size	<input type="text"/>	Session	<input type="text"/>	Time	<input type="text"/>
			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>			<small>If applicable</small>	
Catalog Program	<input type="text"/>			Level/Division	<input type="text"/>					



# CivicREC

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Recreation & Community Services Department  
1033 W. Las Palmas Ave., Patterson, CA 95363  
(209) 895-8080 / www.ci.patterson.ca.us

### TITULAR DE LA CUENTA INDIVIDUAL:

\* Dirección completa si se ha trasladado a la dirección en CivicREC

primer nombre  dirección

apellido  ciudad  estado  código postal

fecha de nacimiento  correo electrónico

teléfono móvil  compañía de telefonía móvil

### CONTACTO DE EMERGENCIA:

nombre de emergencia  relación  teléfono

correo de emergencia

### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD ADICIONAL (por favor, rellene si es aplicable):

Si el participante tiene **necesidades especiales** que requieren adaptaciones:

Si el participante tiene alguna **alergia**:

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PARTICIPANTES:

1. nombre  apellido  fecha de nacimiento

género:  hombre  mujer grado  talla de camisa  sesión  tiempo   
si es aplicable si es aplicable si es aplicable

catálogo de programas  nivel/división

2. nombre  apellido  fecha de nacimiento

género:  hombre  mujer grado  talla de camisa  sesión  tiempo   
si es aplicable si es aplicable si es aplicable

catálogo de programas  nivel/división

3. nombre  apellido  fecha de nacimiento

género:  hombre  mujer grado  talla de camisa  sesión  tiempo   
si es aplicable si es aplicable si es aplicable

catálogo de programas  nivel/división

4. nombre  apellido  fecha de nacimiento

género:  hombre  mujer grado  talla de camisa  sesión  tiempo   
si es aplicable si es aplicable si es aplicable

catálogo de programas  nivel/división