

Salt Lake County Adaptive Recreation

Sitting Volleyball



All are Welcome to Play!



WHEN: Thursday evenings

6:30-8:00pm

Dec 1, 2016

Dec 15, 2016

Jan 5, 2017

Jan 19, 2017

February 2, 2017

February 16, 2017

March 2, 2017

March 16, 2017

March 30, 2017

April 6, 2017

LOCATION:

Copperview Rec. Center

8446 Harrison St.

Midvale, UT 84047

Come out and learn the exciting and fast paced game of sitting volleyball. The rules and strategy of the game are nearly identical to the standing indoor game with only three rule differences. If you've never played volleyball before or are a veteran player looking for a new challenge, come join us on Thursday evenings. This is open to everyone, with and without a disability so bring a friend! We will practice drills and have scrimmages.

Cost: \$25 for the session or \$3.50 per "drop-in"

Hurry and register online or in-person at Copperview

To register online:

www.activityreg.com

Click on Utah

Click on Copperview Rec. Center

Click on Register for Activities

Click on Adaptive Sports

Click on Sitting Volleyball

For Questions about Registration or accommodations contact Susie Schroer at sschroer@slco.org or 385-468-1956



www.slco.org/recreation/adaptive/

Name of child / Nombre de niño (a) _____ Girl / Niña Boy / Niño
PLEASE PRINT: LETRA DE MOLDE (first name / nombre) (last name / apellido)

E-mail Address / Correo Electrónico _____

Address / Dirección _____ City / Ciudad _____ UT Zip / Código: _____

School / Escuela _____ Grade / Grado _____ Birthday / Fecha de Nacimiento ___/___/___ Age / Edad _____

Parent / Guardian Padre / Madre _____ Phone / Numero de Teléfono: _____

Work or Cell / Numero de Celular o de Trabajo _____

For Cell pone text updates what is your carrier AT&T Verizon T-Mobile Sprint Other _____

In emergency notify (NOT parent or guardian) / En caso de emergencia (Que NO sea los padres) _____

Phone / Numero de Teléfono: _____ Work / Cell Numero de Celular o de Trabajo : _____

Any special needs or concerns of child/ ¿Existen necesidades especiales de su hijo? _____

Disabilities / Discapacidad _____ Allergies / Alergias _____

Seizures / Convulsiones _____ Frequency / Frecuencia _____



For inclusion opportunities for people with disabilities, contact Ashley at 385-468-1520 or abowen@slco.org.

Parental Statement of Agreement – Assumption of Risk, Liability Release and Refund Policy

- Assumption of Risk:** I hereby acknowledge and agree that my child's participation in recreational activities involves inherent foreseeable and unforeseeable risks and hazards which may expose my child, or me, to illness, injury, or death. In consideration of my child's participation in such activities, I for myself, my child, my heirs, my executors and administrators, freely and voluntarily agree to assume and accept any and all risks to my child or myself associated with my child's participation in Salt Lake County recreational activities.
- Release:** In consideration of my child's participation in the Salt Lake County recreational activities, I, for myself, my child, my heirs, my executors and administrators hereby release Salt Lake County and its officers, agents, and employees from any cause of action, claim, or demand of any nature whatsoever I or my child may now have, or have in the future, against Salt Lake County on account of personal injury, property damage, death, or accident of any kind, caused by, arising out of, or in any way related to my child's participation in Salt Lake County recreational activities.
- Indemnification:** In consideration of my child's participation in the Salt Lake County recreational activities, I agree to indemnify and hold harmless County, its officers, agents, and employees from any and all causes of action, claims, demands, losses, or costs of any nature whatever cause by, arising out of, or in any way related to my child's participation in the Salt Lake County recreational activities. I agree that my duty to defend and indemnify the County under this Agreement includes all attorney fees, litigation and court costs, expert witness fees, and any sums expended by or assessed against the County for the defense of any claim or to satisfy any settlement, arbitration award, or verdict paid or incurred on behalf of the County arising out of or in any way related to my child's participation in the Salt Lake County recreational activities.
- Refund:** Refunds may only be requested in person and must be accompanied by a written request. As per Salt Lake County policy and procedures the Parks and Recreation Division may withhold 25% of the refund (program registration fee) for administrative costs. No refunds shall be given after the first day of the program.
- Collections:** I agree to pay Salt Lake County all costs incurred, together with reasonable attorney's fees in the event that my account is referred for collection. I understand that any account delinquent 30 days or more will be turned over to collection.
- Emergency Treatment:** I hereby authorize Salt Lake Parks and Recreation program staff to act on my behalf in accordance with their best judgment in case of an emergency involving my child, and agree to assume full responsibility for all expenses, medical or otherwise, that may arise therefrom.
- Media Consent:** I hereby grant permission to Salt Lake County to use my or my children's photograph, videotaped image, quotes/comments, or name for publicity and educational purposes in any and all publications and media without limit or compensation.
- Name Posting:** Unless otherwise indicated below, Salt Lake County is authorized to post or publish the name of my child participating in Salt Lake County recreational activities on the Salt Lake County website.
 I DO NOT authorize Salt Lake County to post or publish the name of my child participating in Salt Lake County recreational activities on the Salt Lake County website.

Declaración de Assunción de Riesgos, Liberación de Responsabilidad y Política de Reembolso

- Asunción de riesgos:** Por la presente, reconozco la participación de mi hijo en las actividades recreativas pueden implicar lesiones corporales y / o daños emocionales a mí / o mi hijo. En consideración a mi hijo la posibilidad de participar en este tipo de eventos, yo, por mí mismo, mi hijo, mis herederos, mis ejecutores y administradores, por la presente voluntariamente y con conocimiento indemnizar y mantener indemne, defender, liberar, renunciar, y la descarga de Salt Lake County, y sus funcionarios, empleados y voluntarios de cualquier y todas las demandas, reclamaciones o responsabilidades, incluye la negligencia, a partir de cualquier lesión, salvo que causaron únicamente por la conducta dolosa del Condado de Salt Lake, que puedan resultar de la participación de mi hijo en Salt Lake Parks & County actividades de recreación. Además, estoy de acuerdo que yo o mi compañía de seguros tenemos que pagar gastos médicos, hospitalización y otros gastos derivados de la participación de mi hijo.
 - Publicación:** En consideración a la participación de mi hijo en el Condado de Salt Lake actividades recreativas, yo, por mí mismo, mi hijo, mis herederos, mis ejecutores y administradores de la presente libero Condado de Salt Lake y sus funcionarios, agentes y empleados de cualquier causa de acción, reclamación o demanda de cualquier naturaleza que sea yo o mi hijo ahora puede tener, o tener en el futuro, en contra de Salt Lake County a causa de lesiones personales, daños a la propiedad, muerte o accidente de cualquier tipo, causado por, resultante de, o de cualquier manera relacionada con la participación de mi hijo en Salt Lake County actividades recreativas.
 - Indemnización:** A cambio de la participación de mi hijo en el lago actividades recreativas Condado de Salt, estoy de acuerdo en indemnizar y mantener Condado inofensivo, sus funcionarios, agentes y empleados de cualquier y todas las causas de acción, reclamos, demandas, pérdidas, o gastos de cualquier naturaleza por cualquier causa, que surjan de, o de alguna manera relacionados con la participación de mi hijo en las actividades de ocio del Condado Lake Salt. Estoy de acuerdo que mi deber de defender e indemnizar a la Provincia en virtud del presente Acuerdo incluye todos los honorarios de abogados, judiciales y las costas judiciales, honorarios de perito, y las sumas gastadas por o evaluaciones sobre el condado para la defensa de cualquier reclamación o para satisfacer cualquier acuerdo, laudo arbitral o sentencia pagados o incurridos en nombre de la Provincia que surja de o en cualquier manera relacionada con la participación de mi hijo en las actividades de ocio del Condado Lake Salt.
 - Reembolso:** Los reembolsos sólo pueden ser solicitadas en persona y debe ir acompañada de una solicitud por escrito. De acuerdo con las políticas y procedimientos de Salt Lake County la División de Parques y Recreación pueden retener el 25% de la restitución (pago de matrícula del programa) para los gastos administrativos. No se ofrecerán reembolsos después del primer día del programa.
 - Colecciones:** Estoy de acuerdo en pagar Condado de Salt Lake todos los gastos, así como los honorarios del abogado en caso de que mi cuenta se refiere a la colección. Entiendo que cualquier cuenta en mora de 30 días o más serán entregados a la coleccion.
 - Tratamiento de Emergencia:** Por la presente autorizo a Salt Lake Parques y personal del programa Recreación para actuar en mi nombre de acuerdo con su mejor criterio, en caso de una emergencia relacionada con mi hijo, y asumo toda la responsabilidad por todos los gastos médicos o de otro tipo, que puedan surgir la misma.
 - Medios Consentimiento:** He oído por otorgar permiso a Salt Lake County para usar mi o una fotografía de mis hijos, la imagen grabada, citas / comentarios, o el nombre con fines publicitarios y educativos en cualquiera y todas las publicaciones y medios de comunicación sin límite o compensación.
 - Nombre del anuncio:** A menos que se indique lo contrario a continuación, Condado de Salt Lake está autorizado a enviar o publicar el nombre de mi hijo participar en actividades recreativas Salt Lake County en el sitio web del Condado de Salt Lake.
- YO NO autorizo Condado de Salt Lake para enviar o publicar el nombre de mi hijo participar en actividades recreativas Salt Lake County en el sitio web del Condado de Salt Lake

By signing this assumption of risk, liability release, and refund policy statement, I acknowledge that I have read its contents and disclosure, that I understand its contents and disclosure, and that I agree to its terms. If any portion of this Agreement is held to be invalid by a court of law, then it is agreed and intended that all the remainder shall, notwithstanding, continue in full force and effect.

Con la firma de esta asunción de riesgos, la liberación de responsabilidad, y la declaración de la política de reembolso, reconozco que he leído su contenido y la divulgación, que entiendo su contenido y la divulgación, y que estoy de acuerdo con sus términos. Si alguna parte de este Acuerdo es considerada inválida por un tribunal de justicia, entonces se estuvo de acuerdo y pretende que todo el resto será, no obstante, continuará en pleno vigor y efecto.

Signature (Parent or Legal Guardian): _____ Date _____

OFFICE USE ONLY...	Receipt No. _____	Amt. \$ _____	Recv'd. by _____
Date _____	Head Injury _____	Code of Conduct _____	Information Sheet _____