

**TOWN OF DOVER
RECREATION DEPARTMENT**

37 NORTH SUSSEX STREET
DOVER, NEW JERSEY 07801
Telephone: (973) 366-2200 x1168 Fax: (973) 343-0188



Lisa Newkirk, Recreation Leader

Carolyn Blackman, Mayor

APLICACION DE VOLUNTARIADO

Yo, _____, por la presente solicito realizar servicios públicos / voluntarios para actividades, eventos y programas comunitarios/recreativos.

Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas y regulaciones establecidas por el Departamento de Desarrollo Económico, Asuntos Comunitarios y Recreación. Aquí libero y eximo al pueblo de Dover de cualquier reclamo de mí o de mi familia o cesionarios que pueda surgir del desempeño de las tareas para las que soy voluntario (a) y mientras viajo hacia y desde dichas tareas.

Al firmar esta solicitud, entiendo que estaré representando a la ciudad de Dover y, por lo tanto, acepto actuar y comportarme de manera profesional en todo momento. También entiendo que no hacerlo puede descalificarme para participar en futuros eventos y programas.

PORCIÓN DE PADRES:

He leído y entiendo esta solicitud y le doy permiso a mi hijo (a) para ser voluntario (a) en la ciudad de Dover. Acepto toda la responsabilidad de la participación de mi hijo en el programa. Además, doy permiso para que la ciudad de Dover busque atención médica de emergencia en caso de que no pueda yo estar presente y dar mi consentimiento de atención inmediata para que mi hijo (a) menor de 18 años reciba los cuidados médicos necesarios.

Firma del Padre/ Madre o tutor legal (si el participante es menor de 18 años de edad)

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: Female ___ Male _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del participante

Please return completed application to: Town of Dover
Dept. Recreation
37 N. Sussex Street
Dover, NJ 07801