Mayor Ron Gonzales, Councilmember Nora Campos, City of San José,
Plata Arroyo Neighborhood Association, Plata Arroyo Youth, SNI Gateway East
invite you to

Plata Arroyo Skatepark Groundbreaking Ceremony

Saturday, June 5, 2004
2:00 p.m. - 4:00 p.m.
(McKee & King Roads)

Official Groundbreaking Ceremony • Guest Speakers • Mobile Skatepark • Refreshments

To skate on the mobile skatepark, all participants must complete a liability release form. If the participant is under the age of 18, the liability release must be signed by their parent or legal guardian. The liability release form is on the back of this flyer. Please turn in the form to mobile skatepark staff on the day of the event. Liability release forms will also be on hand at the event.

For more information, please call Francis Zamora at (408) 277-2445 or Demetria Adams at PRNS Marketing and Events Office (408) 277-2466.

CITY OF SAN JOSE
CAPITAL OF SILICON VALLEY
Parks, Recreation and Neighborhood Services

Donations provided by: SKATERADE, CIRCLE-A, channel 104.9 FM, HOMETOWN BUFFET

El Alcalde Ron Gonzales, la Concejal Nora Campos, la Ciudad de San José, Asociación Comunitaria Plata Arroyo, los Jóvenes de Plata Arroyo, Propuesta para Mejorar las Comunidades Gateway East
lo invitan a

La Ceremonia de Inauguración del Parque Plata Arroyo para Patinar

sábado, 5 de junio de 2004
2:00 p.m. - 4:00 p.m.
(Calles McKee y King)

Ceremonia Oficial de Inauguración • Comentarios • Parque Móvil para Patinar • Refrescos

Para patinar en el parque de patinaje móvil, todos participantes deben completar una forma de liberación de responsabilidad. Si los participantes son menor de 18 años de edad, la forma de liberación de responsabilidad debiera ser firmada por un padre o guarda legal. El formulario de liberación de responsabilidad esta al dorso de esta pagina. Por favor devuelva el formulario a los trabajadores del parque de patinaje móvil el día del evento. Los formularios de liberación de responsabilidad también estarán disponibles el mismo día del evento.

Para más información, comuníquese con Francis Zamora al (408) 277-2445 ó Demetria Adams en la Oficina de Mercadeo y Eventos al (408) 277-2466.

CITY OF SAN JOSE
CAPITAL OF SILICON VALLEY
Parks, Recreation and Neighborhood Services

Donations provided by: SKATERADE, CIRCLE-A, channel 104.9 FM, HOMETOWN BUFFET

Mobile Skatepark Liability Release Form

Free one day use of mobile skatepark • Must be <u>six years of age and older</u>

How to sign-up: Bring this signed liability release form with you on the day of the Groundbreaking event. This form must be completed before you can utilize the mobile skatepark.

Skateboarding participants are required to wear safety equipment which will be provided for approximately 15 participants (helmet, elbow and knee pads). However, we encourage all youth to bring their own safety equipment. Skateboards and inline skates are not provided by Skatepark staff.

Participant's Name:_____ **Age:**_____

Address:_____ **City:** _____ **Zip Code:** _____

Parent/Guardian Name:_____ **Home Phone:** _____ **Work Phone:**_____

In case of an emergency, and we are unable to reach anyone at the above number, who should be contacted:
Emergency Contact:_____**Relationship:**_____ **Phone:**_____

PLEASE READ THE FOLLOWING AND SIGN AT THE BOTTOM (If under 18, parent must sign.):
I, the undersigned parent or guardian, have read the PRNS policies and procedures set forth within, and in consideration of participation in the enrolled activity, agree to indemnify and hold the City of San José harmless, and release the City of San José from any and all liability for any injury which may be suffered by the above named individual(s) registered in the activity arising out of or in any way connected with participation in the activity except as arises out of the sole willful act or sole active negligence of the City of San José, its officers, agents or employees. I HAVE READ THE ABOVE AGREEMENT AND FULLY UNDERSTAND THAT I ASSUME ALL RISKS FOR INJURY RECEIVED. Any medical, physical, mental conditions:_____

Date:_____ Signature (Parent or Guardian): _____

Forma para Eximir de toda Responsabilidad al Parque Móvil para Patinar

Permiso válido por un día • Válido para niños de <u>seis años en adelante</u>

Como solicitar admisión: Por favor presentarse con ésta forma firmada el día de la inauguración.

La forma debe haber sido llenada totalmente antes que usted pueda usar las instalaciones del parque. Las personas patinando deben utilizar el equipo de protección adecuado (casco, y protectores de codos y rodillas), el cual será suministrado a aproximadamente 15 participantes. Sin embargo, sería conveniente si cada uno de los patinadores aportara su propio equipo de protección. Los monopatines o patines en línea no serán proveídos por el personal del parque.

Nombre participante:_____**Edad:**_____

Dirección:_____**Ciudad:**_____**Código Postal:**_____

Nombre padre/madre/tutor:_____**Teléfono casa:**_____**Teléfono trabajo:**_____

En caso de emergencia, y no podemos localizar a la persona arriba mencionada, por favor indicar a quien otro debemos localizar:
Contacto emergencia:_____**Parentesco:**_____**Teléfono:**_____

FAVOR LEER CUIDADOSAMENTE LO SIGUIENTE Y FIRMAR AL FINAL DEL PRESENTE DOCUMENTO. (Si es menor de 18 años de edad, el padre deberá firmar): En mi calidad de padre/madre o tutor, y cuya firma aparece abajo, declaro haber leído las normas y procedimientos de PRNS aquí manifestadas, y en consideración de la participación en la actividad a la cual he aceptado para mí, acepto indemnizar y liberar de toda responsabilidad a la Ciudad de San José, declarando además, en caso de accidente o de cualquier otro hecho, directo o indirecto, que pueda ocasionar lesión personal, a la(s) persona(s) que represento, por la actividad a la cual se dedicará el autorizado(s), antes mencionado, con excepción de aquellos actos que puedan ser responsabilidad de los empleados, oficiales o agentes de la Ciudad de San José. HE LEÍDO EL PRESENTE ACUERDO Y CONSCIENTEMENTE ENTIENDO Y LO COMPRENDO EN TODA SU EXTENSIÓN Y POR LO TANTO ASUMO LOS RIESGOS Y LAS LESIONES QUE SE PUEDAN SER OCASIONADAS POR LA PARTICIPACIÓN EN ESTA ACTIVIDAD. Los siguientes antecedentes médicos, condición física o mental:
Fecha:_____Firma (Padre/Madre o Tutor):_____