

# CORE Account Application

**Primary Account Holder Information** \*Must be 18 years old or older\*

Staff: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

Gender Identity: \_\_\_\_\_ Birthdate: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Phone number: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_

Check to opt-out of SMS text messaging

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact** \*Required\*

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ Phone number: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Additional Household Members**

\*Must reside in same household\*

FIRST NAME	LAST NAME	BIRTHDATE	GENDER
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**Bank Draft** \_\_\_\_1st \_\_\_\_15th

**Check to Apply for CORE Community Center Membership**

Routing number: \_\_\_\_\_ Account Number: \_\_\_\_\_

**Debit/Credit Card** \_\_\_\_1st \_\_\_\_15th

Name on card: \_\_\_\_\_ Card Type: \_\_\_\_\_

Card Number \_\_\_\_\_ Exp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Address associated with card: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ I acknowledge that all persons listed above will be ran through the National Sex Offender Registry.  
(Initial)

# CORE Account Application

## **By signing below, I agree to the following terms and conditions:**

- All information listed is accurate to the best of my knowledge.
- The CORE Community Center will make available to me a copy of the Payment and Collections Policy upon request. I further accept responsibility for all payment and collections on this account.
- I agree to allow the CORE Community Center to withdraw money from the payment method listed.
- I agree that all listed parties will be required to follow the CORE Community Center's Code of Conduct at all times.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## **Release, Indemnification and Hold Harmless Agreement**

In consideration of participating in CORE Community Center activities, and for other good and valuable consideration, I hereby agreed to release and discharge from liability arising from negligence CORE Community Center and its owners, directors, officers, employees, agents, volunteers, participants, and all other persons or entities acting for them Of participating in CORE Community Center activities, and for other good and valuable consideration, I hear by agreed to release and discharge from liability arising from negligence CORE Community Center and its owners, directors, officers, employees, agents, volunteers, participants, and all other persons or entities acting for them(hereinafter Collectively referred to as "releasees"), on behalf of myself and my children, parents common errors, assigns, personal representative and estate, and also agree as follows:

1. I acknowledge that participating in CORE Community Center activities involves known and unanticipated risks which could result in physical or emotional injury, paralysis, or permanent disability, death, and property damage. Risks include, but are not limited to, broken bones, torn ligaments, or other injuries as a result of falls or contact with other participants; death as a result of drowning or brain damage caused by near drowning in pools or other bodies of water; medical conditions resulting from physical activity; and damaged clothing or of other property. I understand such a risk simply cannot be eliminated, despite the use of safety equipment, without jeopardizing the essential qualities of the activity.
2. I expressly accept and assume all of the risks inherent in this activity or that might have been caused by the negligence of the releasees. My participation in this activity is purely voluntary and i.e. like to participate despite the risks. In addition, if at any time I believe that event conditions are unsafe or that I am unable to participate due to a physical or medical condition, then I will immediately discontinue participation
3. I hereby voluntarily release, forever discharge, and agree to indemnify and hold harmless releases from any and all claims, demands, or causes of action which are in any way connected with my release does not apply to claims arising from intentional conduct. Should releasees or anyone acting on their behalf be required to incur attorneys fees and costs to enforce this agreement I agree to indemnify and hold them harmless for all such fees and costs.
4. I represent that I have adequate insurance to cover any injury or damage I may suffer or cause while participating in this activity, or else I agree to bear the cost of such injury or damage myself. I further say I have no medical or physical condition which could interfere with my safety in this activity, or else I am willing to assume and bear the cost of I'll risk that may be creative, directly or indirectly, by any such condition.
5. In the event that I file a lawsuit, I agreed to do so in the state where the releasees facility is located, and I further agree with the substantive law of that state.

By signing this document, I agree that if I am hurt or my property is damaged during my participation in this activity, that I may be found by a court of law to have waived my right to maintain a lawsuit against the parties being released on the basis of negligence

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# CORE Account Application

## Información del titular principal de la cuenta \*Debe tener 18 años o más\*

Staff: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Identidad de género: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  Marcar para desactivar mensajes textos de SMS

Domicilio: \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## Contacto de emergencia \*Requerido\*

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Miembros adicionales del hogar \*Deben residir en el mismo hogar\*

PRIMER NOMBRE	APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**Giro bancario** \_\_\_1st \_\_\_15th  [Cheque para solicitar la membresía de la CORE Community Center](#)

Número de ruta: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_

**Tarjeta de débito/crédito** \_\_\_1st \_\_\_15th

Nombre en la tarjeta: \_\_\_\_\_ Tipo de tarjeta: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta \_\_\_\_\_ Exp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección asociada con la tarjeta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Reconozco que todas las personas mencionadas anteriormente pasarán por el Registro Nacional

# CORE Account Application

de Delincuentes Sexuales (Inicial).

## **Al firmar a continuación, acepto los siguientes términos y condiciones:**

- Toda la información enumerada es precisa según mi leal saber y entender.
- La CORE Community Center familiar del condado de CORE Community Center pondrá a mi disposición una copia de la Política de pago y cobro si la solicito. Además, aceptó la responsabilidad de todos los pagos y cobros en esta cuenta.
- Acepto permitir que CORE Community Center retire dinero del método de pago indicado.
- Acepto que todas las partes enumeradas deberán seguir el Código de conducta de CORE Community Center en todo momento.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## **Acuerdo de Liberación, Indemnización y Exención de Responsabilidad**

En contraprestación por participar en las actividades de la CORE Community Center, y por otra consideración buena y valiosa, por la presente acepto liberarme de toda responsabilidad que surja de la negligencia de la CORE Community Center y sus propietarios, directores, funcionarios, empleados, agentes, voluntarios, participantes y todas las demás personas o entidades que actúen en su nombre De participar en las actividades de la CORE Community Center, y por otra consideración buena y valiosa, escucho por acuerdo liberar y liberarme de la responsabilidad que surja de la negligencia de la CORE Community Center y sus propietarios, directores, funcionarios, empleados, agentes, voluntarios, participantes y todos otras personas o entidades que actúen en su nombre (en lo sucesivo denominados colectivamente "liberados"), en mi nombre y en el de mis hijos, padres errores comunes, cesionarios, representante personal y patrimonio, y también acepto lo siguiente:

1. Reconozco que participar en las actividades de la CORE Community Center implica riesgos conocidos e imprevistos que podrían resultar en lesiones físicas o emocionales, parálisis o discapacidad permanente, muerte y daños a la propiedad. Los riesgos incluyen, entre otros, huesos rotos, ligamentos desgarrados u otras lesiones como resultado de caídas o contacto con otros participantes; muerte como resultado de ahogamiento o daño cerebral causado por casi ahogamiento en piscinas u otros cuerpos de agua; condiciones médicas resultantes de la actividad física; y ropa dañada o de otra propiedad. Entiendo que tal riesgo simplemente no puede eliminarse, a pesar del uso de equipos de seguridad, sin poner en peligro las cualidades esenciales de la actividad.
2. Acepto y asumo expresamente todos los riesgos inherentes a esta actividad o que hayan sido ocasionados por la negligencia de los liberados. Mi participación en esta actividad es puramente voluntaria y es decir, me gusta participar a pesar de los riesgos. Además, si en algún momento creo que las condiciones del evento no son seguras o que no puedo participar debido a una condición física o médica, suspenderé inmediatamente la participación.
3. Por la presente libero voluntariamente, libero para siempre y aceptó indemnizar y eximir de toda responsabilidad a cualquier reclamo, demanda o causa de acción que esté relacionada de alguna manera con mi liberación, no se aplica a los reclamos que surjan de una conducta intencional. En caso de que los liberados o cualquier persona que actúe en su nombre deba incurrir en honorarios y costos de abogados para hacer cumplir este acuerdo, acepto indemnizarlos y eximirlos de toda responsabilidad por dichos honorarios y costos.
4. Declaro que tengo un seguro adecuado para cubrir cualquier lesión o daño que pueda sufrir o causar mientras participo en esta actividad, o de lo contrario aceptó asumir el costo de dicha lesión o daño yo mismo. Además, digo que no tengo ninguna condición médica o física que pueda interferir con mi seguridad en esta actividad, o de lo contrario estoy dispuesto a asumir y asumir el costo del riesgo que pueda ser creativo, directa o indirectamente, por dicha condición.
5. En el caso de que presente una demanda, aceptó hacerlo en el estado donde se encuentra la instalación de los liberados, y además estoy de acuerdo con la ley sustantiva de ese estado.

Al firmar este documento, acepto que si me lesiono o se daña mi propiedad durante mi participación en esta actividad, que un tribunal de justicia pueda determinar que he renunciado a mi derecho a entablar una demanda contra las partes que están siendo liberadas sobre la base de la negligencia.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_