



Ciudad de Pico Rivera
Departamento de Parques y
Recreación

Aplicación de Terreno 2024- 2025

Ultimo Nombre:	Primer Nombre:	
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
Fecha de Nacimiento:	Telefono de Celular:	
Telefono de Casa:	Numero de Celular:	Email:

Tengo experiencia previa en lo siguiente (*por favor marquee todos los que apliquen*):

Cultivación **Enlatamiento** **Congelamiento**

¿Va a necesitar ayuda para comenzar su jardín? **Si** **No**

Si su respuesta es 'sí', ¿cual es la mayor hora para contactarlo?

¿Puede dedicar un mínimo de cinco horas por semana para mantener su lote asignado? **Si** **No**

¿Puede mantener su jardín sin malas hierbas? **Si** **No**

¿Puede cultivar plantas durante todas las estaciones? **Si** **No**

Iniciales

Yo comprendo y me comprometo a leer y seguir todas las reglas y regulaciones requeridas para alquilar un lote del jardín.

Mantenga Acuerdo Inofensivo

Estoy de acuerdo en renunciar y liberar la ciudad de Pico Rivera y sus funcionarios, agentes y empleados de y contra cualquier y todo reclamo, responsabilidades de costos, gastos o juicios, incluidos los honorarios de abogados y costas judiciales derivadas de mi participación en el programa del Jardín comunitario de la Ciudad o cualquier enfermedad o lesión que resulta, por lo tanto, y por la presente se comprometo a indemnizar y mantener indemne a la Ciudad de Pico Rivera de y contra cualquiera y todas las reclamaciones, ya sea causado por negligencia o de otro modo, a excepción de las enfermedades y lesiones resultantes directamente de voluntariosa mala conducta por parte del Ayuntamiento o de sus empleados. Entiendo y acepto que al firmar este ondulado, me estoy liberando la ciudad de Pico Rivera y sus empleados, funcionarios o agentes de cualquier responsabilidad derivada de mi participación en este evento o actividad. Por la presente declaro que entiendo y estoy familiarizado con la naturaleza de las actividades en las que yo participo en este programa de recreación. Personalmente leo y entiendo esta versión.

Foto / Video lanzamiento

Yo doy mi permiso a la Ciudad de Pico Rivera en cinta fotografía / video de mí participación en los programas para su uso en la ciudad de Pico Rivera publicidad y publicaciones, y no voy a pedir una indemnización por tales.

Nombre de participante

Firma de Participante

Fecha

Para Uso de Oficina

Aceptada Rechazada, Razon: _____ **Lote #:** _____

Personal _____ **Fecha:** _____ **Llave #:** _____