

Enrollment Information Package Регистрационная форма

Club Participant Information* Информация об участнике клуба	
Last Name Фамилия	First Name Имя
Date of Birth Дата рождения	E-mail Электронный адрес
Home Address Домашний адрес	City, Postal Code Город, индекс
Cell Phone Мобильный телефон	Home phone Домашний телефон
Since when in Canada С какого года в Канаде	School Attending Школа
Languages Spoken Знание языков	Knowledge of Russian Знание русского языка <input type="checkbox"/> Reads/Читает <input type="checkbox"/> Writes/Пишет <input type="checkbox"/> Speaks/Говорит
Date of Enrollment Дата вступления в клуб	

Mother's information* Информация о матери	Father's information* Информация об отце
Full Name Ф.И.О.	Full Name Ф.И.О.
Cell phone number Мобильный телефон	Cell phone number Мобильный телефон
Occupation Род занятий	Occupation Род занятий
Work Phone Рабочий телефон	Work Phone Рабочий телефон
E-mail** Электронный адрес** <input type="checkbox"/>	E-mail* Электронный адрес** <input type="checkbox"/>

* Информация храниться и распространяется в соответствии с нашими Правилами о Сборе Информации/ We collect, keep and disclose personal information in accordance with our Privacy Policy.

**Русский литературный клуб Эрудит поддерживает тесную связь с родителями, в том числе и по электронной почте. Мы высылаем информацию о прошедших и будущих занятиях, ссылки на пособия материалы, интересуемся вашим мнением и ждем ваших отзывов. Пожалуйста, поставьте галочку рядом с тем адресом, на который вы бы хотели получать наши сообщения/We keep parents informed about the club affairs. Please mark email address for correspondence.

Medical information of the participant Медицинская информация участника клуба	
Allergies /Medical Conditions Аллергии/ Проблемы со здоровьем	
Family Doctor Семейный врач	Phone number Телефон врача
Dentist Зубной врач	Phone number Телефон врача
BC Medical Card number Номер медицинской карточки	

Emergency Contact in case parents can't be reached (at least two please) Контактные лица на случай, если родители не доступны (пожалуйста, не меньше двух)		
Name Имя	Телефон Phone Number	Relationship to the child Кем приходится ребенку
Name Имя	Phone Number Телефон	Relationship to the child Кем приходится ребенку
Name Имя	Phone Number Телефон	Relationship to the child Кем приходится ребенку

Additional Comments and Information: Дополнительная информация и комментарии:	
Is there is any other information that that would be helpful to us? Дополнительная информация	
<input type="checkbox"/> Interested in carpool Заинтересованы в поочередной транспортировке	<input type="checkbox"/> Can help club with Можем помочь с

Signature\Подпись: _____ Date\Дата: _____

Printed name\Ф.И.О. _____

Thank You! Спасибо!**Video and Photography Permission****Russian Cultural Club "Erudite"**www.cluberudite.com

Richmond, B.C.

(604) 626-9903

I do hereby give permission for my child, _____, to be photographed and/or videotaped during regular classroom activities and outings at the Russian Cultural Club "Erudite". I understand that these photos/videos may be used for promotional materials or advertising in the news print, television, Internet and other suitable means of communication.

Yes No

Signature of Guardian/Parent: _____ Date: _____

Printed Name of Guadian/Parent: _____

Trip Permission

I do hereby give permission for my child, _____, to participate in the outdoor trips and outings of the Russian Cultural Club "Erudite". I understand that walking outings will not require my additional permission, but the details of the driving trips will be communicated to me in advance and are subject to my further verbal approval.

Yes No

Signature of Guardian/Parent: _____ Date: _____

Printed Name of Guadian/Parent: _____

Release of Liabilities, Waiver of All Possible Claims

To the best of my knowledge, the Child herein described is in good health, free of communicable disease and physically able to participate in all Russian Cultural Club "Erudite" activities.

I, undersigned, is the parent of the above named Child and I agree, to release and hold harmless Russian Cultural Club "Erudite", it's teachers, agents, coordinators and employees from any and all claims, demands, suits, costs and charges, in connections with or arising out of the Russian Cultural Club "Erudite" meetings and outings, including, but not limited to, bodily harm or injury of my child, and further authorize Russian Cultural Club "Erudite" to administer, or cause to be administered, at my sole cost and expense, medical treatment and/or medication to the above named child in the event of any emergency.

In the event that I can not be reached to make arrangements for emergency medical attention, I authorize Russian Cultural Club "Erudite" coordinator or a person in charge to take my child to the nearest Hospital and give my consent for any and all treatment for my child when the child is in this individual's care.

Signature of Guardian/Parent: _____ Date: _____

Printed Name of Guardian/Parent: _____
