



Starlite Dance Academy

Sorenson Unity Fitness Center

1383 South 900 West S152

801-886-2619

<p>Tap and Ballet Combination</p> <p>A great introduction to structured dance. Students will learn basic tap and ballet vocabulary and movement.</p> <p>Thursday Nights 3-5 years old...4:00-4:50</p>	<p>Cheerleading</p> <p>Cheerleading is a sport that uses organized routines made from elements of tumbling, dancing and stunting to direct event spectators to cheer sports teams at games, matches and compete at cheerleading competitions.</p> <p>Monday Nights 6-12 years old...4:00-4:50</p>
<p>Clogging/Power Tap</p> <p>Clogging is one of the few dances considered a sport, forming teams and competing in area, state and national events.</p> <p>Thursday Nights 5-10 years old...5:00-5:50</p>	<p>Tumbling</p> <p>We are offering basic tumbling lessons here at Unity. Learn cartwheels, round offs, backbends, and more in this new specialty class.</p> <p>Monday Nights 4-9 years old...5:00-5:50</p>
<p>Only \$15 per month/class</p>	

* All dancers will have opportunities to perform throughout the course of enrollment.
 **There will be a small uniform fee for all those participating in performances.

Name of participant: _____

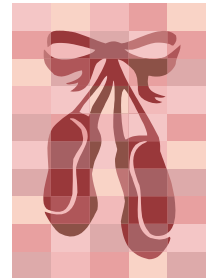
Address: _____ City: _____ State _____ Zip _____

School: _____ Birth date: _____ Age: _____

Parent or Guardian: _____ Phone: _____ Cell: _____

Emergency Contact: _____ Phone: _____ Cell: _____

In emergency notify (other than parent or guardian): _____ Relationship: _____ Phone: _____



Statement of Agreement Assumption of Risk, Liability Release, Indemnification & Refund Policy (Signature Required)

- Release & Indemnification:** I hereby, recognize and acknowledge that my/my child's participation in recreational activities may involve bodily injury and/or emotional injury to myself and/or my child. In consideration of my/my child's being able to participate in such events, I, for myself/my child, my heirs, my executors and administrators, hereby voluntarily and knowingly indemnify and hold harmless, defend, release, waive, and discharge Salt Lake County, and its officers, employees and volunteers from any and all suits, claims or liability, including negligence, based on any injury except that caused solely by the willful misconduct of Salt Lake County, that may result from my/my child's participation in Salt Lake County Parks & Recreation activities. In addition, I agree that my insurance company or I will pay for medical, hospitalization or any other expenses resulting from my/my child's participation.
- Refund Policy:** As per Salt Lake County policy and procedures, the Parks and Recreation Division may withhold %25 of the refund (program registration fee) for administrative costs. All refunds must be requested in person and accompanied with a written refund request. No refunds shall be given after the first day of the program.
- Collections:** I agree to pay Salt Lake County all costs incurred, together with reasonable attorney's fees in the vent that my account is referred to the Salt Lake County Attorney's Office for collection. I understand that any account delinquent 30 days or more will be turned over to the Salt Lake county Attorney for collection.
- Emergency Treatment:** I hereby authorize Salt Lake County Parks & Recreation program staff to act on my behalf in accordance with their best judgment in case of an emergency involving myself/my child, and agree to assume full responsibility for all expenses, medical or otherwise, that may arise there from. I understand that my insurance company or I will pay for such emergency treatment.
- Equal Opportunity:** Salt Lake County Parks & Recreation provides equal opportunity to participate regardless of race, creed, gender, or ability to pay, and will upon request, provide reasonable accommodations to individuals with disabilities.
- By signing this assumption of risk, liability release, indemnification and refund policy statement, I acknowledge that I have read its contents and disclosure, that I understand its contents and disclosures, and that I agree to its terms.

Signature (Parent or Legal Guardian) _____ Date _____

Baile de Starlite

Sorenson Unity Fitness Center

1383 South 900 West S152

801-886-2619

<p>Tap and Ballet Combination</p> <p>Una gran introducción a la danza estructurada. Los estudiantes aprenderán toque básicos y el vocabulario de ballet y movimiento.</p> <p>Jueves 3-5 anos... 4:00-4:50</p>	<p>Cheerleading</p> <p>Cheerleading es un deporte organizado que utiliza rutinas hechas de elementos de Tumbling, el baile y el retraso en el crecimiento a los espectadores directas evento para animar los equipos deportivos en los juegos, los partidos y competir en competiciones de animadoras.</p> <p>Lunes 6-12 anos... 4:00-4:50</p>
<p>Clogging/Power Tap</p> <p>La obstrucción es uno de los pocos bailes considerado un deporte, formando equipos y compiten en la zona, estatales y nacionales.</p> <p>Jueves 5-10 anos... 5:00-5:50</p>	<p>Tumbling</p> <p>Estamos ofreciendo lecciones básicas Tumbling aquí, en la Unidad. Aprender cartwheels, ronda de despidos, backbends, y más en esta nueva clase de especialidad.</p> <p>Lunes 4-9 anos... 5:00-5:50</p>
<p>Solo \$15 / por Mes</p>	

* Todos los bailarines tienen la oportunidad de realizar a lo largo de la inscripción.
** Habrá una pequeña tasa uniforme para todos los que participan en ejecuciones.

Baile Creativo y Moderno forma de inscripción:

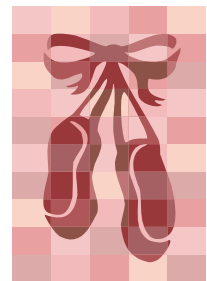
Nombre de Participante _____

Fecha de Nacimiento _____ Eda _____ Grado _____ Escuela _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código _____

Padre o Guardio _____ Telefono de Casa _____ Telefono de Trabajo _____

Contacto de Emergencia _____ Telefono _____



Declaration of Arreglo: Asuncion de riesgo, Relato de responsabilidad, Police de Devolucion e Indemnificacion

- Relato e Indemnificacion:** Yo e aqui reconociendo y considerando que la participacion de mis ninos con actividades reaccionales puede surgir en lecciones alcuero e/o lecciones emocionales a mi persona o mi nino/a. Tomando en consideracion y permitiendo la participacion de mi nino/a en ciertos eventos, yo, para mi persona, mis companeros, mis ejecutores y administradores, Yo e aqui voluntariamente, reconociendo y compensar, detendre danes, defense y relato, niego y doy de baja al Condado de Salt Lake, sus oficiales, empleados y voluntaries de todo reclamo, demanda y responsabilidad, incluyendo negligencia, basada en cualquier leccion en except cual sea cuasado solamente par iniciativa propia y mal conducta del Conducta de Salt Lake Parques y Creaciones activas cual sea la participacion de mi nino/a. Yo estoy de acuerdo que Yo o mi compania de seguro pagaremos por atencion medica, hospitalizacion o cualquier gasto cual sea el resultado de la participacion de mi nino/a.
- Police de Devolucion:** Y en tanto al Condado de Salt Lake polices y procedimientos, Division de Parques y Creaciones obtendra el 25% de su devolucion (programa de inscripcion) para costos administravos. Toda devolucion debe ser en persona y acompanada de un pedido de devolucion por escrito.
- Colecciones:** Yo estoy de acuerdo en pagar al Condado de Salt Lake todo costo requerido, en conjunto con tarifas razonables de abogados en el evento de que mi cuenta sea referida a Condado de Salt Lake Oficina de Abogados para Colecciones. Entiendo que un retraso de 30 días o mas a mi cuenta, seran entregadas al Condado de Salt Lake Abogados de Colecciones.
- Tratamiento de Emergencia:** Yo e aqui autorizo al Condado de Salt Lake Parques y Creaciones elenco programado de tomar acto de mi persona en acuerdo a su mayor criterio en caso de emergencia, estoy de acuerdo en asumir toda responsabilidad de todo gasto medico o necesario cual sobre salga de esto. Entiendo que Yo o mi seguro somos responsables de pagar por tratamiento de emergencia.
- Igualdad de Oportunidades:** Condado de Salt Lake Parques y Creaciones prove con oportunidad de igualdad a participar sin importer raza, sexo, opinion o habilidad de pago, y a como sea requerido, se proveera con comodidades razonables para personas con incapacidades.
- Al firmar esta asuncion de riesgo relato de responsabilidad, indemnification y relato de police de devolucion, conciente que e leído el contenido y concepto, acepto estos terminos.

Nombre del Nino/a _____ Firma (Padre or Tutor) _____ Fecha _____