

استمارة تسجيل REGISTRATION FORM

ZSC ACADEMY SPORTS CAMP

PARENT DETAILS

معلومات ولي الأمر

Parent Name: اسم ولي الأمر:
Email: البريد الإلكتروني:
Phone: الهاتف:
City: Neighbourhood: الإمارة: الشارع:
Gender: Male ☐ ذكر Female ☐ أنثى الجنس: Nationality: الجنسية:
Add me to the ZSC marketing database Yes ☐ نعم No ☐ لا يرجى إضافتي إلى قائمة البريد الإلكتروني لمدينة زايد الرياضية
Alternate Contact Name: اسم جهة الاتصال البديلة:
Alternate Contact Phone: رقم جهة الاتصال البديلة:

CAMPER DETAILS

معلومات خاصة بالمخيم

CHILD 1

Name الاسم	Ice Skating التزلج على الجليد	المرحلة أو الخبرة Level or Experience
Birthday تاريخ الميلاد	<input type="checkbox"/> 15 - 19 December	
Boy <input type="checkbox"/> ذكر Girl <input type="checkbox"/> أنثى		

CHILD 2

Name الاسم	Ice Skating التزلج على الجليد	المرحلة أو الخبرة Level or Experience
Birthday تاريخ الميلاد	<input type="checkbox"/> 15 - 19 December	
Boy <input type="checkbox"/> ذكر Girl <input type="checkbox"/> أنثى		

CHILD 3

Name الاسم	Ice Skating التزلج على الجليد	المرحلة أو الخبرة Level or Experience
Birthday تاريخ الميلاد	<input type="checkbox"/> 15 - 19 December	
Boy <input type="checkbox"/> ذكر Girl <input type="checkbox"/> أنثى		

Notes ملاحظات

.....
.....

	WEEKLY FEE (FIRST CHILD)	SIBLINGS	الأخوان	الرسوم الأسبوعية (الطفل الأول)	التزلج على الجليد
ICE SKATING	AED 840	AED 756	756 درهم	840 درهم	

Please attach a copy of each child's insurance card in case of emergency. يرجى إرفاق التأمين الصحي لكل طفل لحالات الطوارئ.
The following people are authorized to pick up my child(ren): الأشخاص المخولين لإستلام طفلي (أطفالي):

DISCLAIMER

تعهد

I acknowledge that I have read and agree to abide by the rules for the camp.
I understand that participation in the camp is at my own risk and agree that Zayed Sports City and its parent company, subsidiaries, subcontractors, operators and agents will not be responsible for any loss or damage to me or my belongings arising from participation in or in relation to the camp and that no claims will be made for any reason whatsoever
I understand that my child's photo, video, and voice may be captured and and I agree for it to be used as management sees fit.

أقر بأنني قرأت و أوافق على قواعد المخيم، و أنا أفهم أن المشاركة في هذا المخيم على مسؤوليتي الخاصة وأن مدينة زايد الرياضية لن يكون لهم مسؤولية عن أي خسارة أو ضرر لي أو لممتلكاتي الناشئة عن المشاركة في المخيم و ألا تكون هناك مطالبات لأي سبب من الأسباب. أتفهم و أوافق أن للمدينة الرياضية الحق بالتقاط الصور، الفيديو، والصوت لأطفالي واستخدامها لأغراض ترويجية وتسويقية.

Signature: التاريخ: Date: التوقيع:

OFFICE USE

للاستخدام الداخلي فقط

Date Received: Received by:

Amount Paid: