

# Oxnard PAL Membership Form



## Oxnard Police Activities League "Because Every Kid Needs a PAL!"

Mailing Address: 305 W. Third Street, 1<sup>st</sup> Floor – W. Wing, Oxnard CA 93030  
Campus Address: 350 South K Street at Campus Park, Oxnard, CA 93030 (Old Oxnard High School)  
(805) 385-8230 • Fax (805) 487-6975  
[www.oxnardpal.org](http://www.oxnardpal.org)

**PARENTS/GUARDIANS:** Please complete all sections of this form and return to the PAL Youth Center, only completed forms are accepted for membership. Membership is free and immediate, there is not a waiting period or screening process, all youth ages 7-18 are eligible for membership. Thank You

**PADRES/GUARDIANES:** Favor de completar todas las secciones de esta forma y devolverlo a el PAL Youth Center, solamente completados formas son aceptados para ser miembro. La membresía es gratis e inmediata, no hay un período de espera o proceso de selección, jóvenes edades 7-18 son elegibles para ser miembros. Gracias

**Confidentiality:** Any confidential information requested is for our records and to assist our Organization in applying for and receiving program funding. The answers you provide will be kept completely confidential. Your cooperation in providing this information is both appreciated and necessary. Thank You.

**Confidencialidad:** Cualquier información confidencial requerida es para nuestros archivos y para ayudar a nuestra organización para aplicar y recibir fondos para nuestro programa. Su respuesta será completamente confidencial. Su cooperación en proveer esta información es apreciada y necesaria. Gracias.

**MEMBERS INFORMATION** (membership is free and must be renewed each year in July.)

**INFROMACION DEL MIEMBRO** (La membresía es gratis y deberá ser renovada cada anos en julio.)

Members Last Name:  
Apellido del Miembro: \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_ Middle Initial: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_

Address:  
Domicilio: \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telephone  
Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail Address:  
Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_

Sex/Sexo:  M/H  F/M

Birthdate/Fecha De Nacimiento: \_\_\_\_\_

Grade/Grado: \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_

Medical Insurance Co.  
Seguro Medico: \_\_\_\_\_

Insurance Policy No.  
Numero de Póliza: \_\_\_\_\_

Childs Physician  
Medico Familiar: \_\_\_\_\_

Physician Phone No.  
Teléfono del Medico: ( ) \_\_\_\_\_

Medical Disabilities/Problems/History/Allergies/Medications

Incapacidades/Problemas/Alergias/Medicamentos/Historia Medica: \_\_\_\_\_

Can this child Swim?/¿Este niño/a puede nadar?  Yes/si  No

How did you hear about PAL

Come te enteraste de este programa? \_\_\_\_\_

**Parent or Guardian Information/Información de los padres o guardianes**

Parent or Guardian's Last Name

Apellido de padre o Guardian: \_\_\_\_\_ First Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Address

Domicilio: \_\_\_\_\_

City

Ciudad \_\_\_\_\_

Zip

Código Postal: \_\_\_\_\_

Home Telephone

Teléfono de casa: ( ) \_\_\_\_\_

Work Telephone

Trabajo:( ) \_\_\_\_\_

Cellular or Pager

Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Employer/Empleador: \_\_\_\_\_ Occupation/Ocupación: \_\_\_\_\_

Second Parent or Guardian's Last Name

Apellido de Segundo padre o Guardian: \_\_\_\_\_ First Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Address

Domicilio: \_\_\_\_\_

City

Ciudad \_\_\_\_\_

Zip

Código Postal: \_\_\_\_\_

Home Telephone

Teléfono de casa: ( ) \_\_\_\_\_

Work Telephone

Trabajo:( ) \_\_\_\_\_

Cellular or Pager

Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Employer/Empleador: \_\_\_\_\_ Occupation/Ocupación: \_\_\_\_\_

**Annual Household Income**

**Ingresos Anuales:**

- Under/menos de \$21,000
- \$21000 - \$31000
- \$31001 - \$48000
- \$48001 - \$55000
- \$55001 - \$62000
- \$62001 - \$68000
- \$68001 - \$74000
- \$74001 - \$80000
- \$80001 - \$85000
- \$85001 - 91,000
- \$91000 and above

**Please Check all that apply**

**Favor de Marcar Todo lo que aplique:**

- 1-TANF
- 2-General Assistance
- 3-Food Stamps
- 4-WIC
- 5-SSI
- 6-SSDI
- 7-Day Care Voucher
- 8-School Lunch Program
- 9-Medicaid
- 10-Medi-Cal
- 11-General Relief
- 12-Veteran's Compensation
- 13-Section 8/Public Housing

**Family Setting**

**Tipo Familiar:**

- 1-Single Parent/padre soltero
- 2-Two Parent/dos padres
- 3-Guardianship/guardian
- 4-Foster Care/Adoptivo
- 5-Other/otro: \_\_\_\_\_

**Head of Household/Cabeza de Familia**

- Male/Hombre
- Female/Mujer

Household/Family Size

Miembros de Familia en casa: \_\_\_\_\_

**Race/grupo raza:**

- 1-American Indian/Alaskan Native
- 2-Asian American
- 3-Black/African American
- 4- Pacific Islander
- 5-White
- 6-Other

**Ethnicity/grupo étnico:**

- (H) Hispanic/Hispano
- (N) Non-Hispanic/No Hispano

Presently, are you and/or your family living in any of the following situations? Check all that apply.

Actualmente, ¿está usted y / o su familia viviendo en cualquiera de las siguientes situaciones? Marque todo lo que corresponda.

- Staying in a shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or FEMA trailer  
Estancia en un refugio (refugio para familias, refugio de violencia doméstica, refugio para jóvenes) o FEMA remolque
- Waiting for foster care placement/En espera de la colocación de cuidado de crianza
- Sharing the housing of others due to loss of housing, economic hardship or similar reason  
Compartiendo vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos o razones similares
- Living in a car, park, campground, abandoned building, or other inadequate accommodation  
Vivir en un coche, parque, campamento, edificio abandonado, u otro alojamiento inadecuado
- Temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship or similar reason  
Temporalmente viviendo en un motel u hotel debido a la pérdida de vivienda, problemas económicos o razones similares
- Living alone as a minor student(s) without an adult (unaccompanied youth)  
Viviendo solo como un estudiante menor de edad (s) sin un adulto (joven sin compañía)
- None of the above

----- OFFICE USE ONLY -----

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Member Information               | <input type="checkbox"/> Parent/Guardian Information |
| <input type="checkbox"/> Annual Income                    | <input type="checkbox"/> Assistance Programs         |
| <input type="checkbox"/> Family Setting/Head of Household | <input type="checkbox"/> Race                        |
| <input type="checkbox"/> Ethnicity                        | <input type="checkbox"/> Housing                     |
| <input type="checkbox"/> Signed Waiver                    | Verified by (staff initials): _____                  |
| Membership entered: ____ / ____ / ____                    | by: _____  |
| Member No.: _____   |  |





**Ciudad de Oxnard**  
**Descargo de Responsabilidad y**  
**Consentimiento para Tratamiento Médico a un Menor**  
**(Favor de escribir en letra de molde)**

Nombre del menor: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre (s)

Dirección/Ciudad/Zip: \_\_\_\_\_

Padre/Madre o Guardián: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre(s)

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nombre de la Actividad: \_\_\_\_\_ Fecha de la Actividad: \_\_\_\_\_.

Escuela o Equipo: \_\_\_\_\_

Yo, el/la infrascrito, por medio de la presente doy permiso que el menor bajo mi custodia arriba mencionado, participe en la actividad descrita ("la actividad") y por este medio renuncio, libero y descargo a todos y cada uno de los derechos a demanda o reclamación que pueda yo tener por daños por muerte, agravio o daños a propiedad, o derecho de acción que pueda devengar como resultado de la participación del menor en la actividad. Esta renuncia tiene como objeto liberar por adelantado, a los promotores, patrocinadores, oficiales, el Oxnard Police Activities League (PAL), la Ciudad de Oxnard, o cualquier entidad pública, sus agentes y sus empleados, de y en contra de todas y cada una de las obligaciones que surjan de o en cualquier conexión con la participación del menor en la actividad, aún cuando la obligación se dé a causa de la negligencia o descuido por parte de cualquier persona o entidad mencionada anteriormente.

Además, me doy por enterado(a) que en ocasión pueden ocurrir lesiones serias durante la actividad y que los participantes en esa actividad en ocasiones pueden sufrir lesiones personales serias o mortales como consecuencia de lo mismo. Sin embargo, conociendo los riesgos de la actividad, y a nombre del menor, por medio de la presente consiento en aceptar esos riesgos y liberar o dejar a salvo a todas las personas o entidades mencionadas anteriormente que, a por negligencia o descuido de lo contrario serían responsables por daños a mí persona, a mis herederos o a mis cesionarios

Asimismo, queda entendido y acordado que este descargo, liberación y aceptación de riesgo es valedero para mis herederos y apoderados. También consiento a que se tomen fotografías, transparencias, películas y videos del menor en conexión con la participación del menor en esta actividad o evento sin compensación por parte de Oxnard PAL, la Ciudad de Oxnard, California, tenedor de licencia/patrocinador y consiento al uso de estas fotografías, transparencias, película o video para cualquier propósito legal.

Estoy de acuerdo en aceptar y sujetarme a las reglas y reglamentos del Oxnard Police Activities League (*Liga de Actividades de la Policía de Oxnard.*) o la Ciudad de Oxnard

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE/MADRE O GUARDIÁN**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**

**CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DEL MENOR**

En el caso de que se produjera una enfermedad, accidente o lesión imprevista durante el tiempo en que el menor esté ocupado en las actividades supervisadas por el Oxnard Police Activities League o la Ciudad de Oxnard y sus representantes, empleados, agentes o apoderados, y de no ser posible ponerse en contacto con el/los padre(s), guardián(es) o proveedor de servicios médicos de la familia designado, por medio de la presente doy mi consentimiento para que cualquier proveedor médico certificado/facultado bajo las leyes del Estado de California, proporcione el tratamiento de emergencia necesario que las circunstancias requieran.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE/MADRE O GUARDIÁN**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**

Proveedor Médico de la Familia: \_\_\_\_\_ Teléfono del Médico: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Aseguranza del Menor: \_\_\_\_\_ Tipo de Cobertura: \_\_\_\_\_

Historial/Información Médica Pertinente (*Epilepsia, Diabetes, Alergias, etc....*): \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia Alterno/a (Aparte del Padre/Madre o Guardián): \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_



## City of Oxnard Recreation & Community Services CODE OF CONDUCT

### **MISSION:**

City of Oxnard Recreation and Community Services strives to enrich the quality of life for people of all ages by providing safe, positive and active opportunities within our community that embrace diversity and promote social connections, wellness, civic pride, and life-long learning.

### **PURPOSE:**

To help ensure participant satisfaction and safety, the City requests participants and staff to follow a common set of rules for courteous behavior. Upon signing this Code of Conduct, participants acknowledge they have read and agreed with the code of conduct, posted rules and acknowledge the consequences should they not be complied with.

### **CODE OF CONDUCT:**

*Spectators, parents / guardians and participants are asked to please observe the following:*

- Respect the rights and privileges of all persons at all times.
- In case of emergency, dial 911.
- Comply with requests from officials, staff and program facilitators / instructors.
- Comply with any rules of the program, event, class or activity and the rules of the facility where the program, event, class or activity is being conducted.
- Refrain from conduct that disrupts or obstructs any program, event, class or activity. This includes disrespectful and argumentative behavior towards others.
- Refrain from any lewd, obscene or indecent conduct or expression, including profanity, harassment, discrimination, bullying, threats or offensive remarks.
- Refrain from any action which in the judgement of any staff, instructor or facilitator, constitutes an attempt to inflict, or actually inflicts, injury to other participants and / or staff.
- Children not participating in the scheduled program, event, class or activity must be accompanied by a non-participating adult.
- Destruction or damage to a City of Oxnard facility or one of its facility partners or theft of any property is not acceptable. Anything found at the facility that does not belong to you, should be left where it is unless you have been told by staff, instructor or facilitator to take it.
- Smoking & vaping are not permitted at any City facility or property per City Ordinance No. 2908.
- Possession or use of a weapon or explosive devices is not allowed.
- Selling, possessing or use of illegal drugs, alcohol or marijuana is not allowed.

*(Alcohol is only permitted when included in a rental agreement and provided by a licensed and approved caterer. All rental agreement rules and local, state and federal laws must be adhered to).*

**ENFORCEMENT:**

The above code of conduct will be enforced by the City of Oxnard staff, instructors and facilitators whose authority shall prevail in all cases. The following program of corrective actions will be in effect for repeat or habitual offenders:

- Violations of the code that do not constitute an immediate and apparent threat to the safety of others or their property will result in all or some of the following actions including, but not limited to:
  - A verbal warning
  - A suspension of the right to participate in the activity for a period of time
  - A permanent suspension from the program for failure to correct behavior for repeat violations of this code.
  
- Violations of the code that are deemed to constitute an immediate or implied threat to the safety of others or their property may result in:
  - A one month suspension
  - A sixth month suspension
  - A permanent suspension from the program

Any conduct staff, instructors or facilitators feel / suspect is illegal will be reported to the Oxnard Police Department immediately.

*The circumstances and severity of the incident as determined by the Department Director or designee will determine the length of the suspension. Participants may contact the Department Director to appeal any and all suspensions.*

Please help ensure a safe, fun and healthy environment for everyone!  
City of Oxnard Recreation & Community Services  
805-385-7995 [www.oxnardrec.org](http://www.oxnardrec.org)

\_\_\_\_\_

Participant Name (Print)

Participant Signature

Date

I have read and reviewed the Code of Conduct rules with my child. I understand and agree to support the City of Oxnard in enforcing these rules.

\_\_\_\_\_

\*Parent / Guardian Name (Print)

\*Parent / Guardian Signature

Date

\*Parent / Guardian signature needed if participant is under 18 years of age.

\*In addition to the Code of Conduct all participants must sign the **Release of Liability** waiver provided by the program facilitator / instructor. For drop-in programs, participants must sign the waiver at the start of each class each day / time the activity is conducted.



City of Oxnard Recreation & Community Services  
Servicios Comunitarios y de Recreo de la Ciudad de Oxnard  
CÓDIGO DE CONDUCTA

**MISIÓN:**

City of Oxnard Recreation and Community Services (Servicios Comunitarios y de Recreo de la Ciudad de Oxnard) se esfuerza en mejorar la calidad de vida de personas de todas las edades, ofreciendo oportunidades seguras, positivas y activas dentro de nuestra comunidad que promueven la diversidad y fomentan las conexiones sociales, el bienestar, el orgullo cívico y el aprendizaje permanente.

**PROPÓSITO:**

Para ayudar a garantizar la satisfacción y la seguridad de los participantes, la Ciudad pide a los participantes y al personal que sigan un conjunto de reglas comunes para un comportamiento cortés. Al firmar este Código de Conducta, los participantes reconocen que han leído y aceptado el código de conducta y las normas indicadas, y reconocen las consecuencias en caso de no cumplirlas.

**CÓDIGO DE CONDUCTA:**

*Se pide a espectadores, padres / madres / tutores y participantes que, por favor, cumplan las normas siguientes:*

- Respetar los derechos y privilegios de todas las personas en todo momento.
- En caso de emergencia, llamar al 911.
- Cumplir peticiones de funcionarios, personal y facilitadores / instructores del programa.
- Cumplir con todas las reglas del programa, evento, clase o actividad y las normas de las instalaciones en las que se está realizando el programa, evento, clase o actividad.
- Abstenerse de conducta que perturbe u obstaculice cualquier programa, evento, clase o actividad, lo cual incluye comportamiento irrespetuoso y discutor hacia otras personas.
- Abstenerse de cualquier conducta o expresión lasciva, obscena o indecente, incluyendo blasfemias, acoso, discriminación, bullying, amenazas o comentarios ofensivos.
- Abstenerse de cualquier acción que, en opinión de cualquier empleado, instructor o facilitador, constituye un intento de causar, o realmente cause, daños a otros participantes y / o personal.
- Los niños que no participen en el programa, evento, clase o actividad programados deben estar acompañados por un adulto que no participe.
- No serán aceptables la destrucción o daños a instalaciones de la Ciudad de Oxnard, o de alguno de sus socios de instalaciones, ni el robo de cualquier propiedad. Cualquier cosa encontrada en las instalaciones que no le pertenezca debe dejarse en el mismo sitio, a menos que un empleado, instructor o facilitador le haya dicho que se la lleve.
- No está permitido fumar ni vapear en ninguna instalación ni propiedad de la Ciudad, en aplicación de la Ordenanza Municipal Núm. 2908.
- No están permitidos la posesión o el uso de armas ni artefactos explosivos.
- No están permitidos la venta, la posesión o el uso de drogas ilegales, alcohol o marihuana.  
*(Solo está permitido el alcohol cuando esté incluido en un contrato de alquiler y lo suministre una empresa de banquetes con licencia y autorización. Deben cumplirse todas las normas del contrato de alquiler y las leyes locales, estatales y federales).*



## CUMPLIMIENTO:

El personal, instructores y facilitadores de la Ciudad de Oxnard se encargarán del cumplimiento del código de conducta anterior, y su autoridad será la que prevalezca en todos los casos. Se aplicará el siguiente programa de medidas correctivas para los infractores reincidentes o habituales:

- Las infracciones del código que no constituyan una amenaza inmediata y aparente para la seguridad de otros darán lugar a alguna o todas las acciones siguientes, que pueden incluir, sin limitarse a ello:
  - Una advertencia verbal
  - Una suspensión del derecho a participar en la actividad durante un periodo de tiempo
  - Una suspensión permanente del programa por no corregir el comportamiento, en caso de infracciones repetidas de este código.
  
- Las infracciones del código que se considere que constituyen una amenaza inmediata o implícita para la seguridad de otras personas o sus propiedades, pueden dar lugar a:
  - Una suspensión de un mes
  - Una suspensión de seis meses
  - Una suspensión permanente del programa

Cualquier conducta que el personal, instructores o facilitadores consideren / sospechen que es ilegal será denunciada inmediatamente al Departamento de Policía de Oxnard.

*La duración de la suspensión estará determinada por las circunstancias y severidad del incidente, según determine el Director del Departamento, o persona que él designe. Los participantes pueden contactar al Director del Departamento para apelar todas y cualquiera de las suspensiones.*

Por favor, ¡ayude a garantizar un ambiente seguro, divertido y sano para todos!

City of Oxnard Recreation & Community Services

805-385-7995 [www.oxnardrec.org](http://www.oxnardrec.org)

\_\_\_\_\_  
Nombre del participante (Letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

He leído y revisado las reglas del Código de Conducta con mi hijo. Las entiendo, y me comprometo a apoyar a la Ciudad de Oxnard en el cumplimiento de estas reglas.

\_\_\_\_\_  
\*Nombre del Padre / Madre / Tutor  
(Letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
\*Firma de Padre / Madre / Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*Es necesaria la firma del padre / madre / tutor si el participante es menor de 18 años.

\*Además del Código de Conducta, todos los participantes deben firmar la **Exención de Responsabilidad** proporcionada por el instructor / facilitador del programa. Para los programas sin registro previo, los participantes deben firmar la exención al principio de cada clase cada día y cada vez que se realice la actividad.