

¿Qué es REACH Arte?

Los programas REACH de *Special Kids Connect* ofrecen oportunidades de desarrollo recreativo y personal para niños y adultos jóvenes con discapacidades. Las colaboraciones



con socios de la comunidad, como *Progress Not Perfection Paint Parties*, crean entornos de inclusión que resultan de la aceptación y comprensión de los pares, a menudo en niveles muy personales, para todos los involucrados.

A través de **REACH Arte**, los participantes de todas las habilidades serán introducidos a los fundamentos del arte, que incluyen:



- Color
- Composición
- Pincelada
- Técnica
- Perspectiva

Cada semana, los participantes completarán una nueva creación en lienzo, basándose en las técnicas aprendidas en semanas anteriores.

¡Únete a nosotros! REACH Art comienza el viernes 21 de febrero de 2020. La inscripción está abierta para niños y adultos jóvenes de 7 a 22 años. La tarifa de inscripción es de \$55. Se proporcionará equipo.



¡El espacio es extremadamente limitado!

**Para más información,
visite specialkidsconnect.org
o llame al (831) 372-2730.**



Special Kids Connect
1900 Garden Road Suite 230
Monterey, CA 93940



Un programa basado en instrucciones que enseña los fundamentos del arte a través de la pintura. ¡Los estudiantes crearán una nueva obra de arte cada semana!

REACH Arte invierno 2020

Registración del Programa

21 de febrero - 13 de marzo

4 Sesiones · Edades 7 a 22

viernes · 5:00 pm - 6:00 pm

¡El espacio es extremadamente limitado!

Localidad:

Monterey Moose Lodge
555 Canyon Del Rey Blvd.
Del Rey Oaks, CA 93940

En alianza con



PAINT PARTIES

2020 Registración de REACH Arte en invierno

Cuatro viernes: febrero 21, 28, marzo 6, 13

5 pm - 6 pm · Edades 7 a 22 · La cuota de inscripción es de \$55.00

Localidad: Monterey Moose Lodge ~ 555 Canyon Del Rey Blvd., Monterey, CA 93940

¡El espacio es extremadamente limitado! La registraci3n se cierra cuando el programa est1 lleno.

¡Por favor Imprima!

Nombre de Participante _____

Fecha de Nacimiento _____ Tama1o de Camisa (Circule Uno): S M L XL 2XL 3XL

Nombre de Padres /Guardi1n _____

Domicilio _____

Ciudad _____ C3digo Postal _____ N1mero de Tel3fono _____

Correo electr3nico: _____

Informaci3n M3dica del Participante: *Por favor tenga en cuenta cualquier informaci3n m3dica esencial, incluyendo las alergias.*

REACH Arte se esfuerza por ser lo m1s inclusivo posible. Nuestro objetivo es proporcionar un programa que es agradable para todos nuestros participantes, a pesar de sus necesidades especiales, mientras que simult1neamente en el mismo tiempo asegurar la seguridad de las personas y de los bienes de la propiedad. *Mis iniciales abajo, acept3 la declaraci3n ser verdadera.*

Mi hijo/a es capaz de participar en este programa sin la presencia visible de un padre o tutor. _____

Mi hijo/a es compatible y coopera con la supervisi3n de los adultos y voluntarios adolescentes. _____

Mi hijo/a es capaz de se1alar si tiene necesidad de ir al ba1o y es capaz de usar el ba1o de manera independiente. _____

Mi hijo/a es capaz de participar dentro del contexto de un grupo. _____

Mi hijo/a no tiene un comportamiento perjudicial para el personal, los bienes de la propiedad, o as1 mismo. _____

Estoy de acuerdo que si mi hijo/a es incapaz de cumplir con los criterios anteriores y/o presenta problemas imprevistos que podr1an resultar en da1os a la integridad del programa, el/la participante en REACH Arte ser1 reevaluado/a. _____

Enviar por correo o entregar la forma, con un pago de \$55*, a: **Special Kids Connect**
1900 Garden Road, Suite 230
Monterey, CA 93940

***Pagos con cheques a nombre de Special Kids Connect.** El registro no es aceptado hasta que se reciba el pago. **Hay una tarifa obligatoria de \$35 por cheque devuelto a Special Kids Connect por fondos insuficientes. El espacio es limitado.** La inscripci3n se cierra asta llenar el espacio. El tama1o de camisetas no ser1n garantizadas. Lo sentimos, pero no hay reembolsos para solicitudes aceptadas. Para m1s informaci3n, llamar al (831) 372-2730. *Las oportunidades de becas est1n disponibles para los participantes menores de 18 a1os seg1n la necesidad financiera. Comuniquese con Special Kids Connect al (831) 372-2730 para obtener m1s informaci3n.*

RESPONSABILIDAD / FORMULARIO DE RENUNCIACI3N Y PERMISOS

Yo entiendo que mi hijo(a) est3 sano y en forma razonablemente a fin de participar con seguridad en las actividades del programa, y se informo que al personal del programa de dolencias, condici3n, o lesi3n que pueda afectar su capacidad para participar con seguridad. Por lo presente certifico a lo mejor de mi conocimiento y creencia de que mi hijo(a) esta en buena salud.

Yo doy permiso a mi hijo(a) a participar en el programa de REACH mencionado anteriormente. Yo entiendo que las actividades pueden implicar ciertos riesgos de la actividad f1sica, lesiones y que el personal y los voluntarios le proporcionara a cada participante con un cuidado razonable, pero Special Kids Connect y/ o su comunidad asociaci3n organizaci3n no garantizan que mi hijo(a) se mantendr1 libre de lesiones. Sin embargo deseo que mi hijo(a) participe y ASUMO el RIESGO de la participaci3n de 3l/ella. Yo acept3 la LIBERACI3N de RESPONSABILIDAD CIVIL, INDEMNIZAR y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD a Special Kids Connect, su respectivo personal, voluntarios y miembros del Comit3, de toda reclamaci3n o causa de acci3n derivados de y relacionados con la participaci3n de mi hijo(a) en este programa/evento.

Si una lesi3n u otra condici3n medica ocurre o se presenta durante mi participaci3n en este evento de programa, por la presente doy permiso al personal del programa o voluntarios para presta primeros auxilios. En caso de que no est1n a tal emergencia, doy permiso para que el personal busque tratamiento de emergencia para mi hijo(a). Por la presente autorizo a cualquier rayos x, examen, diagnostico anest3sico, medial, quir1rgico o dental o tratamiento se consideran necesarios en el mejor juicio del personal medico de emergencia tratante, medico, cirujano o dentista.

Si tal tratamiento medico es necesario, estoy de acuerdo en asumir toda la responsabilidad por tales acciones, incluyendo el pago de los gastos.

Yo certifico que tengo custodia legal y responsabilidad por el hijo(a) anterior nombrado. Si tengo la custodia compartida de este ni1o(a), yo adem1s certifico que he notificado el otro padre o el responsable de su participaci3n en este programa.

Yo reconozco que he le1do detenidamente este documento y entiendo la informaci3n en 3l. Estoy de acuerdo en cada uno de los t3rminos y reconocimientos anteriores.

Firma de Padres

Fecha

Imprima Nombre de Padres

PERMISO DE PUBLICIDAD/IMAGEN/VOZ

El programa REACH pueden ser fotografiados, videocintas y/o audio grabados para fines de promoci3n, recaudaci3n de fondos y/o educativos del programa. La firma significa su acuerdo a la utilizaci3n de estas im1genes, audio y/o videocintas para fines de promoci3n, recaudaci3n de fondos o educativos sin compensaci3n.

Yo estoy de acuerdo a las condiciones anteriores y dar3 permiso a mi hijo(a) a ser fotografiadas, videocintas y/o audio grabadas como parte del programa REACH.

Firma de Padres

Fecha