

Proyecto de cuerdas comunitarias (CSP) Formulario de registro de: Jóvenes

Complete, descargue y envíe por correo a CSP, PO Box 513, Bristol, RI 02809 antes del viernes 28 de Septiembre de 2023. También puede escanear y enviar este documento por correo electrónico a: info@communitystringproject.org. Puede enviar el pago con este documento o pagar en línea en nuestra tienda segura: www.communitystringproject.org. No dude en enviar un correo electrónico o llamar al 401-500-1243 si tiene preguntas.

Nombre del niño: _____ Escuela: _____ Grado: _____
Nombre del padre/tutor: _____
Dirección: _____
Ciudad y estado: _____ Código postal: _____
Teléfono de la casa: _____
Teléfono celular: _____
Teléfono del trabajo: _____
Correo electrónico: _____
Contacto de emergencia (que no sea el padre) : _____
Relación con el estudiante: _____
Teléfono de contacto de emergencia: _____
Notas de emergencia/médicas: _____

Inscripción

Mi hijo es un principiante O es un experimentado y ha tocado durante (período de tiempo).

Ofrecemos **violín, viola y violonchelo** a partir del **tercero grado**. *El bajo está disponible en sexto grado.

Me gustaría inscribir a mi hijo en el siguiente programa:

- Hugh Cole el miércoles/viernes 2:45-3:35
- Guiteras el martes/jueves 3:15-4:05
- Rockwell el viernes 4:20-5:10

Colt Andrews el Martes/jueves 4:40-5:30

Orquesta de escuela intermedia - Grados 6-8 (se requiere experiencia previa) Jueves 6:00-7:50 en Bristol Statehouse, 240 High St., Bristol (Grupo inferior 6:00-6 :40; grupo superior 7:00-7:50)

Escuela secundaria y adultos en Bristol Statehouse en 240 High St., Bristol.

Los estudiantes de nivel secundario pueden permanecer en la orquesta juvenil o seleccionar una de las siguientes opciones de clases para adultos. Si hay suficientes estudiantes de nivel secundario matriculados, se abrirá una sección separada para ellos.

Intermedio: miércoles de 6:00 a 7:40

Avanzado: lunes de 7:40 a 9:20

Circle uno

a CSP a usar la foto de mi hijo con fines publicitarios

Sí

No

(incluidas publicaciones en redes sociales).

Me gustaría ser voluntario para las actividades de CSP (conciertos,

Sí

No

recaudación de fondos, etc.)

Si es un estudiante nuevo, ¿cómo se enteró de CSP?

Indique la(s) persona(s) que usted aprueba para que lo recojan.

Primario - Nombre: _____ Teléfono: _____

Secundario - Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____

Información de pago

LECCIONES:

Costo de la lección (por semestre) \$225

Gratis/reducido Almuerzo Cualificado Tarifa de la lección

Gratis (instrumento de \$30 aplica una tarifa)

Calificamos para el almuerzo gratis/a precio reducido (**adjunte una copia de la documentación**

e califica)

No calificamos para el almuerzo gratis/a precio reducido pero necesitamos ayuda financiera

ra participar (complete y adjunte el Formulario de ayuda financiera, disponible en nuestro sitio web)

INSTRUMENTO: La tarifa de mantenimiento del instrumento CSP es \$40 por semestre.

Los estudiantes que califican para almuerzo gratis/a precio reducido pagan una tarifa reducida de \$30 por semestre.

Marque uno, luego encierre en un círculo el instrumento.

Poseemos o alquilamos nuestro propio instrumento: violín viola
violonchelo contrabajo*

Necesitamos usar un instrumento CSP: violín viola
violonchelo contrabajo*

*la instrucción de contrabajo comienza en sexto grado

Asegúrese de completar el Acuerdo de Uso del Instrumento adjunto.

Envío de pago

Por favor, haga los cheques a nombre de CSP.

PAGO COMPLETO

| | |
|--|---------------------|
| Costo de la lección: | \$225 |
| Descuento para hermanos para el 2do y 3er niño: | -\$50 |
| Mantenimiento del instrumento: | \$40 / \$0 (propio) |
| Uso del instrumento durante el verano: (con registro de otoño pagado) | \$40 |

**Tarifa total
enviada:
\$ _____**

PAGO GRATUITO/REDUCIDO:

| | |
|----------------------|------------------------|
| Costo de la lección: | gratuito del |
| instrumento: | \$30 / \$0 (propio) |

Uso exclusivo de CSP:

Monto recibido: \$ _____ Efectivo: \$ _____ Cheque #: _____

Recibido por: _____

Procedimientos de despido

Guiteras y Hugh Cole SOLAMENTE:

Mi hijo _____ asiste _____
(nombre) (nombre de la escuela)
y asistirá a clases de CSP el _____ a las _____.
(días) (hora)

Colt Andrews y Rockwell School SOLAMENTE:

Programa COZ: lea los cambios en los servicios este año.

Este año, el programa COZ continuará ofreciendo supervisión de niños en las **escuelas Colt Andrews y Rockwell** durante el tiempo entre el final de la escuela y el comienzo de las clases de CSP.

Mi hijo _____ asiste a _____
(nombre) (nombre de la escuela)
e irá a COZ al final del día escolar hasta que comience la clase de CSP. Asistirán
a clases de CSP el _____ a las _____.
(días) (tiempo)

No se ofrecerá supervisión después de la instrucción CSP en ninguna escuela a menos que esté registrado en el programa COZ en esa escuela.

Firma del padre: _____ **Fecha:** _____

Acuerdo de uso del instrumento - Joven

Yo, el abajo firmante, soy el padre/tutor legal de _____ que
(nombre del niño)

asiste a _____, quien es un participante en Community String
(nombre de la escuela)

Proyecto. Entiendo que a mi hijo se le ha otorgado permiso para usar un

instrumento CSP _____, incluido el arco y el estuche, para usarlo en el
elegido)

instrumento disponible *si está*. También entiendo que este es un instrumento delicado y que

será necesario tener especial cuidado para proteger el instrumento.

Teniendo en cuenta que a mi hijo se le permite usar el instrumento, acepto toda la responsabilidad por el cuidado del instrumento. Además, acepto la responsabilidad financiera total por su valor de reemplazo (hasta \$400 por violín, \$465 por viola, \$850 por violonchelo y \$1700 por bajo) en caso de que el instrumento se rompa, se pierda, sea robado o, según la estimación de CSP, sea irreparable. dañado durante el período en que se le prestó a mi hijo.

También entiendo y acepto que si el instrumento no se devuelve antes de la fecha de devolución acordada, al final de la temporada CSP actual o al salir del programa, se considerará perdido y tendré la responsabilidad financiera total por el valor de reemplazo.

Además, acepto no permitir que nadie más use el instrumento durante el período de tiempo asignado a mi hijo y tomar las precauciones necesarias para garantizar que mi hijo no permita que nadie más use el instrumento.

Reconozco que he leído y entiendo los términos de este acuerdo y que soy mayor de edad para obligarme a este acuerdo. Este acuerdo ha sido ejecutado en mi nombre, mis herederos y cesionarios. Este acuerdo ha sido ejecutado y será interpretado de acuerdo con las leyes del estado de Rhode Island.

Nombre del padre: _____

Firma del padre: _____

Fecha: _____

Solo para uso de CSP:

Tamaño necesario: _____

Por el instructor de CSP (iniciales): _____