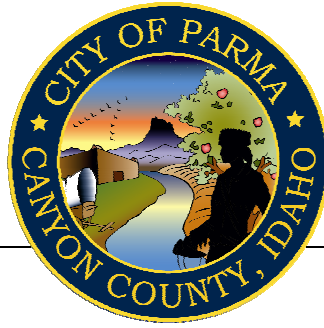


City of Parma



P.O. Box 608
305 N. 3rd Street
Parma, Idaho 83660

phone: (208) 722-5138
fax: (208) 722-5139
email: info@parmacityhall.net

CITY PARK LIABILITY WAIVER

1. LOCATION REQUESTED/LA UBICACIÓN SOLICITÓ:

_____ Cubs Park _____ Triangle Park
_____ America's Park _____ Old Fort Boise Park**

•Vehicles not allowed on grass for any reason. •Violators will be ticketed.
Los vehículos no permitieron en el césped para ninguna razón. •Violadores serán billete.

2. DATE REQUESTED/LA FECHA SOLICITÓ: _____

TIME BLOCK/Qué horas: _____ NUMBER OF PEOPLE _____

3. CONTACT PERSON/CONTACTE A PERSONA: _____

4. ADDRESS/LA DIRECCIÓN: _____

HOME PHONE #/El número de la casa: _____

WORK PHONE #/El número de trabajo: _____

_____ I understand that this is **not** a reservation to use the parks or facilities within the City of Parma. The use of public parks is first come, first serve, with the exception of the sheltered area in Old Fort Boise Park.

Entiendo que esto no es una reserva para uso de los parques o instalaciones dentro de la ciudad de Parma. El uso de los parques públicos primero ha llegado, primero servir, con la excepción de la zona protegida de Old Fort Boise Park.

****Patrons wishing to reserve the sheltered areas at Old Fort Boise Park must contact the Parma Police Department at 722-5900 or 105 N 4th St. ****

****Los clientes que deseen reservar las áreas protegidas en Old Fort Boise Park deben comunicarse con el Departamento de policía de Parma en 722-5900 o 105 N 4th St. ****

_____ I acknowledge that I will be held responsible for any damage to the above site and have read the park regulations.

Yo es responsable para todos los daños a la ubicación solicitó y leo las regulaciones por los parques.

_____ I further agree to hold the City of Parma harmless from loss, damage, or liability caused by the patron or the patron's agents, employees, or invitees.

Además acepto a eximir a la ciudad de Parma de pérdida, daño o responsabilidad causada por el patrono o del patrón agentes, empleados o invitados.

Signature/La Firma: _____ Date/Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY (PARA LA OFICINA UTILIZA SOLO)

Received and approved by: _____ Date: _____