****

Alteração de Informações

(endereço, telefone, etc.)

Novo Membro

**ELMWOOD HALL – DANBURY SENIOR CENTER PEDIDO DE ADESÃO**

**RETORNAR PARA 10 Elmwood Place, Danbury, CT 06810**

**203-797-4686**

**www.danburyseniors.org**

 **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Residencial: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Etnia/Raça: Opcional**

Afro-americanos Índio americano o nativo de Alaska

Caucasiana Origem hispânica/latina/espanhola

 Ilhas da Ásia/Pacífico Outro

Você é um veterano? Sim Não

**FOTO DIVULGAÇÃO**

Eu, (nome impresso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) autorizo ​​o Elmwood Hall Senior Center a tirar e usar minha fotografia e/ou nome para publicações impressas ou eletrônicas relacionadas às funções e atividades do Elmwood Hall, tais como, mas não limitado a, comunicados de imprensa, publicações e o site da cidade de Danbury. Autorizo ​​o uso do meu nome e/ou imagem(s) sem qualquer remuneração para mim. Todos os negativos fotográficos, impressões e reproduções digitais permanecerão propriedade do Elmwood Hall Senior Center

Concordo em isentar todos os funcionários, contratados, agentes e representantes da cidade de Danbury e do Elmwood Hall Senior Center de qualquer responsabilidade por quaisquer reivindicações minhas relacionadas ao uso autorizado de meu nome e/ou foto(s), conforme descrito acima. Entendo ainda que minha concordância em usar meu nome e/ou foto(s), conforme descrito nesta autorização e liberação, é totalmente voluntária.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*Atenção: Seu endereço residencial e número de telefone não serão divulgados em nenhuma publicação ou no site da Prefeitura.***

**EM CASO DE EMERGÊNCIA**

Nome da pessoa a ser chamada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relacionamento com você: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de telephone: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APENAS PARA USO PESSOAL:**

**Date member was entered: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**