



Noble Youth Program

Permission to Participate and Media Release Form



Note to parents/guardians: Your authorization in writing is necessary for your child to participate in the Noble Youth Program. Please sign and date this form and return it to Coachella Valley Youth Leadership staff upon completion.

Participant Information

Full Name: _____ Preferred Name: _____

School Currently Attending: _____ Grade: _____ Age: _____

Gender: • Male • Female • Other Date of Birth: _____

Country of Birth: _____ Ethnicity: _____

Home Address: _____ City: _____ State: _____ ZIP: _____

Home Phone Number: _____ Cell Phone Number: _____

Currently Lives With: • Parents • Guardians • Relatives • Other: _____

Parent/Guardian Information

Father/Guardian Name: _____ Mother/Guardian Name: _____

Cell Phone: _____ Cell Phone: _____

Household Size: _____

Emergency Contact Name: _____ Phone: _____

Relationship to youth: _____

Permission to Participate and Media Release Form

I, _____, as the parent/guardian of _____,
(Parent/Guardian Name) (Participant's Name)

give permission for my child to participate in the **Joven Noble Program** in partnership with Coachella Valley Youth Leadership and the RAP Foundation. I authorize Noble Youth staff (Coachella Valley Youth Leadership) and the RAP Foundation to utilize the production of my child's photographs and videos in their print and electronic publications. I understand that my child will need to abide by guidelines in order to remain a participant of the program. I will not hold Noble Youth staff (Coachella Valley Youth Leadership), RAP Foundation liable for injuries arising from my child's participation in this program. I will contact the Noble Youth staff (Coachella Valley Youth Leadership) and the RAP Foundation in writing if I no longer want my child to participate in this program.

Parent/Guardian Signature

Date



Programa Joven Noble

Solicitud de Participación y Derechos de Publicación



Aviso a los padres/tutores: Es importante obtener su autorización por escrito para que su hijo participe en el Programa Joven Noble. Por favor, firme y coloque la fecha en la solicitud y entregue al personal del Liderazgo Juvenil del Valle de Coachella (CVYL) después de completarla.

Información del Participante

Nombre Completo: _____ Nombre Preferido: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Edad: _____

Género: • Masculino • Femenino • Otro Fecha de Nacimiento: _____

País de Nacimiento: _____ Origen Étnico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfonos Casa: _____ Celular: _____

Actualmente Reside Con: • Padres • Tutores • Parientes • Otro _____

Información de los Padres/Tutores

Nombre del Padre/Tutor: _____ Nombre de la Madre/Tutor: _____

Teléfono: _____ Teléfono: _____

Número de personas que viven en casa: _____

Para emergencias - Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación con el cliente: _____

Permiso de Participación y Derechos de Publicación

Yo, _____, como el padre/tutor de _____,
(Nombre del Padre/Tutor) (Nombre del Participante)

doy mi consentimiento para que mi hijo participe en el **Programa Joven Noble** del Liderazgo Juvenil del Valle de Coachella (CVYL) y RAP Foundation. Doy mi autorización para que el personal de Joven Noble (CVYL) y RAP Foundation utilice las fotografías y videos producidos de mi hijo en publicidad impresa y electrónica. Yo entiendo que mi hijo necesita seguir los reglamentos para que continúe participando en el programa. Libero de cualquier responsabilidad al personal de Joven Noble (CVYL) y RAP Foundation de los daños que mi hijo pueda incurrir durante su participación en el programa. Yo contactaré a el encargado de Joven Noble (CVYL) y RAP Foundation por escrito si deseo que mi hijo no continúe participando en dicho programa.

Firma del Padre/Tutor

Fecha