

# Houston Rockets PRESENT



## RICE UNIVERSITY **AP\*** Review Session

Students will prepare for their  
AP Exams in an exciting venue!

**Sunday, April 14, 2013 • Toyota Center**  
**AP Review Session 11:30 a.m.-3:30 p.m.**

**COURSE NUMBER: 765p**

**Registration is \$25 per student**

*Includes two AP Review Sessions, a t-shirt, and a ticket to the Rockets vs. Kings game at 6:00 p.m.*

In addition to the student registration, I would also like to purchase \_\_\_\_\_ parent/guardian tickets (\$17 each)

Parent/Guardian/Guest Name \_\_\_\_\_

Student's Name \_\_\_\_\_

Student Phone \_\_\_\_\_

District \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_

Billing Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ ST \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Billing Phone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Name on credit card \_\_\_\_\_ Visa \_\_\_\_\_ Master Card \_\_\_\_\_

CC # \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_\_ Security Code \_\_\_\_\_

Check/PO # \_\_\_\_\_

*(Checks should be made out and mailed to Rice University - GSCS, MS 550, PO Box 1892, Houston, TX 77251)*

I acknowledge and agree that upon submission of this registration form, the following conditions must be met in order to participate in this event:

- Students must present a school or state issued ID at event registration
- No student substitutions will be made on the day of registration
- Registration will not be processed without fully completing student release forms
- Students are not permitted to leave the Toyota Center during the event

Student Signature \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

### Review Sessions (Select Two):

- AP Biology
- AP Chemistry
- AP English Language
- AP English Literature
- AP US History
- AP World History
- AP US Government
- AP Calculus
- AP Macroeconomics
- SAT/PSAT Prep

\* AP is a registered trademark of the College Board, which was not involved in the development and delivery of this professional development.



CENTER *for*  
COLLEGE READINESS  
INNOVATION FOR EXCELLENCE

**FOR MORE INFORMATION OR TO REGISTER CONTACT CENTER FOR COLLEGE READINESS:**

Rice University | GSCS | MS 550 | PO Box 1892 | Houston, TX 77251 | Fax: 713-348-3123 | collegeready.rice.edu | 713-348-6031 | collegeready@rice.edu

**SPECIAL NOTICE TO PARENTS AND GUARDIANS: PLEASE BE AWARE THAT RICE UNIVERSITY'S PORTION OF THIS PROGRAM WILL END AT 3:30 PM. STARTING AT 3:30 PM, THE STUDENTS WILL BE REQUIRED TO LEAVE THE TOYOTA CENTER FOR ONE (1) HOUR PRIOR TO THE START OF THE ROCKETS ACTIVITIES. YOU SHOULD PLAN FOR SUPERVISION OF YOUR CHILD FROM 3:30 PM TO 4:30 PM. ROCKETS ACTIVITIES WILL START AT 4:30 PM, AND YOUR CHILD MAY RETURN TO THE TOYOTA CENTER AT 4:30 PM FOR THE ACTIVITIES SPONSORED BY THE HOUSTON ROCKETS.**

**HOUSTON ROCKETS – RICE UNIVERSITY AP EXAM REVIEW  
GLASSCOCK SCHOOL OF CONTINUING STUDIES OF RICE UNIVERSITY  
PARTICIPATION AGREEMENT AND RELEASE OF LIABILITY**

I \_\_\_\_\_, the parent or legal guardian of \_\_\_\_\_, desire for my child to participate in the Houston Rockets – Rice University AP Exam Review (the "Program") at the Toyota Center in Houston, Texas, and in consideration of my child being allowed to participate in the Program, I hereby acknowledge and agree as follows:

The program will take place from 11:30 a.m. – 3:30 p.m. on Sunday, April 14, 2013 at the Toyota Center in Houston, Texas. I understand that Rice University will not be responsible for my child's transportation to the Toyota Center. During my child's participation in the Program, my child will be focusing on an AP exam review, including activities to assist my child in navigating the college admission and application process. I understand that at 3:30 p.m., the AP exam review session will end. I understand that all students will be required to leave the Toyota Center facility at 3:30 p.m. and that I am responsible for my child's supervision until they can re-enter the Toyota Center building at 4:30 p.m. for Houston Rockets activities.

I understand that Rice will not provide any insurance for my child in connection with his/her participation in the Program.

I understand that if my child requires medical treatment while participating in the Program, an attempt will be made to notify me. In the event that I cannot be reached, I consent to such treatment for my child as may be deemed necessary under the circumstances by emergency medical personnel.

If my child's participation in the Program is at any time deemed detrimental to the Program or its other participants, as determined by the Program's organizers in their sole discretion, I understand that he/she may be expelled from the Program without Rice or the organizers incurring any liability.

**I RELEASE, HOLD HARMLESS, and COVENANT NOT TO SUE, Rice University, its students, trustees, employees, and all other representatives from and for any and all claims, causes of action, damages, and liabilities from any cause (including, but not limited to, bodily injury or property damage, directly or indirectly arising in connection with my child's participation in the Program, whether or not foreseeable or contributed to by the negligent acts or omissions of Rice University or others.**

This agreement constitutes the entire agreement, and takes the place of any prior agreements or understandings regarding this Program. This agreement may not be changed, and it may not be assigned or transferred. This Agreement shall be interpreted and enforced in accordance with the laws of the State of Texas, without regard to any conflicts or choice of law principles, and shall be as broad and inclusive as permitted by such laws. If any provision of this Agreement is held unenforceable, such unenforceability shall not affect any other provision, and this Agreement shall be construed as if such provision, to the extent of such unenforceability, had not been incorporated.

Signature of Parents or Legal Guardians: \_\_\_\_\_  
(Firma de padres o tutores legales)

Printed Name of Parents or Guardians: \_\_\_\_\_  
(Nombre en imprenta de padres o tutores legales)

Parents' Address: \_\_\_\_\_  
(Dirección de los padres)

Telephone: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_  
(Teléfono de la casa) (Teléfono celular)

Date: \_\_\_\_\_  
(Fecha)

**Este documento se le suministra para su conveniencia y debe usarse solamente para propósitos informativos. Si existe alguna discrepancia entre este documento y la versión en inglés, la versión en inglés tendrá el control. Firme la versión en inglés, que es el documento que gobierna.**

**AVISO ESPECIAL PARA PADRES Y TUTORES: TENGA EN CUENTA QUE LA PARTE DE ESTE PROGRAMA CORRESPONDIENTE A LA UNIVERSIDAD DE RICE FINALIZARÁ A LAS 3:30 PM. A PARTIR DE LAS 3:30 PM, SE SOLICITARÁ A LOS ESTUDIANTES QUE SE RETIREN DEL TOYOTA CENTER UNA (1) HORA ANTES DEL COMIENZO DE LAS ACTIVIDADES DE LOS ROCKETS. USTED DEBERÁ PLANIFICAR LA SUPERVISACIÓN DE SU HIJO(A) DESDE LAS 3:30 PM HASTA LAS 4:30 PM. LAS ACTIVIDADES DE LOS ROCKETS COMENZARÁN A LAS 4:30 PM Y SU HIJO PUEDE REGRESAR AL TOYOTA CENTER A LAS 4:30 PM PARA LAS ACTIVIDADES PATROCINADAS POR LOS ROCKETS DE HOUSTON.**

**HOUSTON ROCKETS – REVISIÓN DE EXAMEN DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD DE RICE  
ESCUELA GLASSCOCK DE CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS DE LA UNIVERSIDAD DE RICE  
ACUERDO DE PARTICIPACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, \_\_\_\_\_ padre, madre o tutor legal de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ deseo que mi hijo participe en la Revisión del examen AP (colocación avanzada) de la Universidad de Rice - Houston Rockets (el "Programa") en el Toyota Center en Houston, Texas y, en consideración de que se permita a mi hijo participar en el Programa, acepto y estoy de acuerdo con lo siguiente:

El programa tendrá lugar el domingo 14 de abril de 2013, de 11:30 am a 3:30 pm, en el Toyota Center, en Houston, Texas. Entiendo que la Universidad de Rice no será responsable del transporte de mi hijo hasta el Toyota Center. Durante la participación de mi hijo en el programa, él se centrará en una revisión del examen AP, incluyendo las actividades para ayudar a mi hijo durante el proceso de admisión y de ingreso a la universidad. Entiendo que a las 3:30 pm terminará la sesión de revisión del examen AP. Comprendo que se solicitará a todos los estudiantes que se retiren de las instalaciones del Toyota Center a las 3:30 p.m. y que soy responsable por la supervisión de mi hijo hasta que puedan volver a entrar al edificio del Toyota Center a las 4:30 p.m. para las actividades de los Rockets de Houston.

Entiendo que Rice no proporcionará ningún seguro para mi hijo(a) en relación con su participación en el Programa.

Entiendo que si mi hijo(a) necesita un tratamiento médico durante su participación en el Programa, intentarán notificarme al respecto. En el caso de que no me puedan ubicar, doy mi consentimiento para que se brinde tratamiento a mi hijo, el que se considere necesario en virtud de las circunstancias, por parte del personal médico de emergencia.

Si la participación de mi hijo en el Programa, en algún momento se considerara perjudicial para el Programa o para los otros participantes, según lo determinen los organizadores del Programa a su única discreción, entiendo que mi hijo(a) puede ser expulsado(a) del Programa sin que Rice o los organizadores conlleven ninguna responsabilidad.

**YO LIBERO, EXIMO Y ME COMPROMETO A NO DEMANDAR a la Universidad Rice, sus estudiantes, fideicomisarios, empleados y todos sus otros representantes por cualquier y todo reclamo, causas de acción, daños y responsabilidades de cualquier causa (incluyendo, pero no limitado a, lesión corporal o daño de propiedades, que surja directa o indirectamente en relación a la participación de mi hijo en el Programa, ya sea que ésta sea previsible o no o haya sido provocada por actos negligentes u omisiones de la Universidad Rice u otros.**

Este acuerdo constituye el contrato completo y prevalece frente a todos los anteriores acuerdos o entendimientos con respecto a este Programa. Este contrato no se debe modificar y no se puede asignar ni transferir. Este contrato será interpretado y ejecutado de acuerdo con las leyes del estado de Texas, sin consideración de cualquier conflicto o elección de principios de ley y deberá ser tan amplio y abarcativo como lo permitan dichas leyes. Si alguna disposición de este Contrato resulta inejecutable, dicha inejecutabilidad no afectará ninguna otra disposición y este Contrato se interpretará como si dicha disposición, en la medida de dicha inejecutabilidad, no haya sido incorporada.

**AUTHORIZATION TO USE IMAGE, VOICE AND NAME  
STUDENT AP EXAM PREP 2013**

I hereby grant Rice University ("Rice") and its employees and independent contractors the irrevocable right to use my child's image, voice and name in photographs, videotapes and audio recordings in connection with the Student AP Exam Prep. I understand that this use includes publications and distribution in printed, electronic and digital media, including, but not limited to, course materials and brochures, videotape and television programs, and website, social media and online communications.

I hereby release, waive and discharge Rice and its trustees, employees and independent contractors from any and all demands, claims, causes of action, damages and liabilities directly or indirectly arising out of any use of my image, voice or name by Rice or its employees or independent contractors pursuant to the foregoing rights grant.

---

Signature of Parent or Legal Guardian  
Firma de padres o tutores legales

---

Printed Name  
Nombre en imprenta

---

Date  
Fecha

**Este documento se le suministra para su conveniencia y debe usarse solamente para propósitos informativos. Si existe alguna discrepancia entre este documento y la versión en inglés, la versión en inglés tendrá el control. Firme la versión en inglés, que es el documento que gobierna.**

**AUTORIZACIÓN PARA USAR IMAGEN, VOZ Y NOMBRE  
AP STUDENT EXAM PREP 2013**

Yo otorgo a Rice University ("Rice") y a sus empleados y contratistas independientes el derecho irrevocable de usar la imagen, voz y nombre de mi hijo en fotografías, cintas de vídeo y grabaciones de audio en relación con el Programa de AP Student Exam Prep. Entiendo que este uso incluye publicaciones y distribución en medios impresos, electrónicos y digitales, incluyendo, pero sin limitación, materiales de cursos y folletos, cintas de vídeo y programas de televisión, así como sitios web, medios sociales y comunicaciones en línea.

Por la presente libero, renunció y eximo a Rice y a sus fiduciarios, empleados y contratistas independientes de cualquiera y todas las demandas, reclamos, derechos de acción, perjuicios y responsabilidades que surjan directa o indirectamente de cualquier el uso del imagen, voz o nombre de mi hijo parte de Rice o de sus empleados o contratistas independientes conforme al antedicho otorgamiento de derechos.

**Firme la versión en inglés, que es el documento que gobierna.**