



**¡PREGÚNTAME
CÓMO PUEDES
AHORRAR \$100!**

La inscripción y el pago de cada semana de campamento se vencen antes del cierre de operaciones del miércoles anterior al comienzo de la semana de campamento seleccionada. Se aplicará una tarifa de inscripción urgente de \$20 si se recibe la inscripción, el espacio está disponible y se aprueba después del miércoles.

Formulario de registro FAVOR LETRA LEGIBLE (Por favor complete uno por niño)

Nombre del Niño: _____ Fecha de nacimiento del niño _____
 Nombre(s) de padre/tutor(es): _____
 (A) _____ Teléfono Primario _____
 (B) _____ Teléfono Primario _____
 Padres/tutor(es) Fechas de nacimiento: (A) _____ (B) _____
 Dirección primaria del niño: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Número de teléfono del trabajo del padre/tutor(es) (A) _____ Número de teléfono (B) _____
 Correo Electrónico del padre/tutor (A) _____ Correo Electrónico (B) _____
 Escuela del niño: _____ Grado: _____

Select	Sesión	Fechas de Campamento	Tema	Paid
<input type="radio"/>	Semana 1	31 de mayo - 3 de junio	Volviendonos Verdes	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 2	6 de junio - 10 de junio	Ooey, Pegajoso, Pooley	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 3	13 de junio - 17 de junio	Aventuras al Aire Libre	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 4	21 de junio - 24 de junio	Safari Veranero	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 5	27 de junio - 1 de julio	Fiesta en los EEUU	<input type="checkbox"/>

Select	Sesión	Fechas de Campamento	Tema	Paid
<input type="radio"/>	Semana 6	5 de julio - 8 de julio	Un Viaje al Espacio	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 7	11 de julio - 15 de julio	S'Invierno	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 8	julio 18 - julio 22	Golpe-Rifico!	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 9	18 de julio - 22 de julio	Necesitamos Capturarlos Todos	<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/>	Semana 10	1 de agosto - 5 de agosto	Fiesta de la Isla	<input type="checkbox"/>

El registro para el campamento comienza todos los días a las 8:30 AM HORARIO DEL CAMPAMENTO 9 AM - 5 PM

Regístrese para Cuidado Extendido: AM y PM \$50 por semana

Cuidado Extendido solo por la AM - 7:30 AM- 8:30AM/\$25 por semana Cuidado Extendido Solo por la PM - 5:00-6:00 PM/\$25 por semana

Recoger su niño tarde resultará en un cargo de \$10 por día. Los miembros de 8 años. o más pueden permanecer en el Loft después del horario de campamento.

NOTA: El espacio es limitado; la registración se aceptará por orden de llegada. Favor de referir a la página 3 para conocer las Políticas de Reembolso y Cancelación.

Bono Especial GRATIS de Semana 11

Escuela Bíblica de Vacaciones "HAZ OLAS: ¡Lo que hagas hoy puede cambiar el mundo que te rodea!"
8-12 de Agosto 9 a.m. - 12:30 p.m

Inscriba a su hijo para esta semana de ½ día mientras aprendemos juntos que gracias a JESÚS, podemos tener confianza. Durante esta semana de ½ día de campamento, los campistas aprenderán importantes verdades Bíblicas. A través de esto, se darán cuenta de que pueden ser "Changemakers" haciendo bien en el mundo. Será un tiempo de música, juegos, lecciones bíblicas, bocadillos y más. Se proporcionará almuerzo. Las recogidas serán inmediatamente después del almuerzo. **NO habrá entregas tempranas o recogidas tardías durante esta semana.**

Mi Hijo(a) tiene (seleccione uno)

Edad: 6 años 7-8 años 9-10 años 11-13 años

Mi hijo(a) cuenta con membresía: SI NO

Talla de camiseta de niño: Talla Juvenil: Pequeña Mediana Grande **Talla adulta:** Pequeña Mediana Grande Extra Grande

Compre camisetas adicionales (costo \$10/camiseta): Cantidad. _____ (Una camiseta se proporciona a cada niño(a) que se registre para el campamento).

Costo del campamento

Miembro: \$150/semana

Niño miembro adicional: \$120/semana

Por Semana

No miembro: \$180/semana

Niño no miembro adicional: \$150/semana

Escriba sus iniciales en cada sección a continuación:

_____ **(inicial) Exención de Responsabilidad**

Entiendo que el uso de las instalaciones y el equipo en The Salvation Army Kroc Center puede implicar el riesgo de lesiones corporales, daños a la propiedad o exposición a enfermedades infecciosas y aceptó asumir los riesgos mencionados. Entiendo que es mi responsabilidad consultar a médicos y otros profesionales para asegurarme de que puedo participar de manera segura en las actividades y eventos en The Salvation Army Kroc Center. También entiendo y acepto que al firmar este acuerdo, estoy renunciando a mi derecho (y/o el derecho del menor(es) por quien firmó) de presentar cualquier reclamo contra The Salvation Army Kroc Center, sus agentes, empleados y voluntarios, incluido el derecho a demandarlos, por lesiones corporales, enfermedades, daños a la propiedad o cualquier otra pérdida que pueda sufrir mientras uso las instalaciones y los servicios de The Salvation Army Kroc Center, con excepción según el límite de la ley. Si The Salvation Army tiene conocimiento que una persona es un delincuente sexual registrado, a dicha persona se le negará el acceso al Ray and Joan Kroc Corps Community Center (RJKCCC). Al firmar este documento, declaro a The Salvation Army que ni yo, ni nadie por el cual nombre estoy firmando, somos delincuentes sexuales registrados en ninguna jurisdicción legal y que, además, tengo el deber afirmativo con The Salvation Army de revelar de inmediato al Salvation Army cualquier cambio en el estado de delincuente sexual registrado para mí o cualquier persona por la que estoy firmando que busca admisión en el RJKCCC.

AVISO

Para poder promover un entorno seguro y protegido, The Salvation Army Kroc Center ha colocado cámaras de video en varios lugares. Como parte de nuestro compromiso con la seguridad de los niños y las personas vulnerables, The Salvation Army Kroc Center se reserva el derecho de consultar fuentes públicas para determinar si algún miembro o invitado de cualquier miembro representa un riesgo irrazonable de daño para sus participantes, personal o visitantes.

_____ **(Inicial) Consentimiento de Viaje de Campo (Field Trip)**

Entiendo que, en ocasiones, las actividades del campamento pueden incluir viajes cortos de un día fuera de los terrenos de The Salvation Army Ray y Joan Kroc Community Center. Por lo tanto, permito que mi hijo(a) participe en las actividades del Salvation Army Ray que se llevan a cabo fuera de los terrenos con la supervisión de un adulto.

_____ **(Inicial) Consentimiento de Foto/Video**

Acepto permitir que el Salvation Army Kroc Center use y publique, con fines publicitarios, cualquier imagen o video donde aparezca el Campista (el niño menor de edad para quien estoy firmando). (Las imágenes solo se utilizan para promocionar el Kroc Center).

_____ **(Inicial) Reconocimiento del Código de Conducta del Centro Kroc (adjunto)**

He leído el Código de Conducta del Centro Kroc y he revelado a continuación todos los problemas de comportamiento conocidos que pueden interrumpir o interferir con la capacidad de mi hijo(a) u otros niños para participar enteramente en Camp Kroc. También reconozco que la violación flagrante del Código de Conducta por parte de un niño (o la falta de divulgación adecuada de los problemas de comportamiento conocidos de un niño) puede resultar en su expulsión de Camp Kroc.

_____ **(Inicial) Comportamiento y Reglas**

Entiendo que el Centro Kroc reserva el derecho de pedirle a cualquier niño que no regrese al campamento por su continua incapacidad para seguir las reglas y/o comportamientos que son peligrosos para los demás.

¿Tiene su hijo un plan de modificación de conducta en la escuela? Si No

Si es así, favor de describir que funciona mejor o listar cualquier comportamientos de los cuales debemos estar al tanto para hacer que Camp Kroc sea una experiencia positiva para su hijo(a).

HE LEÍDO CUIDADOSAMENTE TODA ESTA PÁGINA Y ENTIENDO COMPLETAMENTE Y ESTOY DE ACUERDO CON SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, RENUNCIO A CIERTOS DERECHOS LEGALES, INCLUYENDO EL DERECHO DE DEMANDAR A THE SALVATION ARMY.

Certifico que tengo la autoridad para firmar este documento para el niño identificado en este Formulario de Registro. Nombre del padre o tutor legal (EN LETRA NORMAL): _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

NOMBRE DEL CAMPISTA: _____

***Todas las tarifas del campamento deben pagarse ANTES de la fecha de inicio para que su hijo(a) participe en el campamento.**

FAVOR DE CONSERVAR SUS RECIBOS PARA FINES DE IMPUESTOS

Formulario de Historial de Salud:

La información proporcionada a continuación ayudará a nuestro personal a brindar la mejor atención a su niño. Por favor marque si es aplicable o alérgico.

- Diabetes Asma Lleva Epi-Pen
 Epilepsia Lleva Inhalador Problemas de Comportamiento
 Penicilina Piquetes de Insectos
 Otro _____

Nombre y propósito de cualquier medicamento: _____

Alergias Conocidas: _____

Por favor tenga en cuenta que el Centro Kroc no puede guardar ni administrar medicamentos de ningún tipo. Los campistas no pueden traer medicamentos al campamento ni automedicarse.

Restricciones de Dieta: _____

No proveemos un almuerzo o bocadillos especializados. Cuando un niño tiene alergias severas, recomendamos un almuerzo de casa. Háganos saber si hay alguna restricción debido a alergias alimentarias u otras restricciones alimentarias.

Restricciones en actividad física:

Favor de divulgar cualquier otra cosa que pueda afectar la experiencia de su hijo en el campamento (ejemplo: mudanza de casa, divorcio):

Doy permiso al Personal del Centro Kroc para tratar a mi hijo por cortaduras, raspaduras y moretones menores. Si se necesita atención médica inmediata, o si una lesión es grave, se notificará a los padres y se activará el Sistema Médico de Emergencia (911) a discreción del Personal de Club Kroc.

Iniciales del Padre: _____

Entiendo que el Centro Kroc no es responsable por pertenencias personales perdidas o robadas.

Iniciales del Padre: _____

Favor de evaluar las habilidades de natación de su hijo(a):

La natación es una actividad en la que participan todos los campistas de verano. El brindarnos una evaluación de las habilidades actuales de natación de su hijo le habilitará a los consejeros del campamento y al personal acuático una mejor manera de monitorear la actividad en la piscina.

Nombre completo del Menor/Campista: Favor de usar letra normal

Contacto de emergencia y autorización de recojer

(Requerimos 2 contactos de emergencia además del tutor legal)

Nombre _____

Relacion _____

Fecha de Nacimiento _____

Numero Telefonico (_____) _____

Nombre _____

Relacion _____

Fecha de Nacimiento _____

Numero Telefonico (_____) _____

Personas **NO AUTORIZADAS** de recojer a mi estudiante:

Nombre _____

Nombre _____

Doctor Familiar _____

Numero telefonico del Doctor (_____) _____

Direccion del Doctor _____

Politica de Reembolso y Cancelacion

Las cancelaciones recibidas antes del 1 de mayo se reembolsarán menos una tarifa de procesamiento del 15%. Las cancelaciones después del 1 de mayo y hasta 2 semanas antes de la fecha de inicio de la semana en que su hijo está registrado en el campamento recibirán un reembolso del 50 % después de que se haya deducido el 15 % de la tarifa de procesamiento. No hay reembolsos disponibles para cancelaciones dentro de las 2 semanas posteriores a la fecha de inicio o para cualquier día(s) que su hijo esté ausente durante una semana en la que participa activamente. Tenga en cuenta que cualquier pregunta debe dirigirse al Gerente de jóvenes y educación.

- Campista no puede nadar
- Natación asistida solo con dispositivo de flotación
- Campista es un nadador principiante
- Campista puede nadar libremente sin necesidad de supervisión directa