

CAMPAMENTO DIURNO - REGISTRACIÓN



Un paquete de inscripción completamente llenado **debe** estar acompañado por estas tres cosas: 1) "Expediente de Salud" lleno, 2) Pago del campamento y, 3) Solicitud de PA (de aplicarse), 4) "Over The Counter (OTC) Medication Form". Envíe todo a la dirección mencionada en la página del Campamento Diurno. Comuníquese con el Registrador del Campamento Diurno (Day Camp Registrar) para preguntas. **NO envíe las inscripciones a la Oficina del Consejo de las Girl Scouts.**

NOMBRE DEL CAMPAMENTO DIURNO _____

NOMBRE DE LA ACAMPANTE _____

DIRECCIÓN _____

Teléfono de la casa (_____) _____ Nombre de Amiga _____

EMAIL _____

| |
|----------------------------|
| FOR OFFICE USE ONLY |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

OPCIÓN DE TRY-IT O BADGES (De aplicarse, vea la descripción específica del Campamento Diurno. Escriba en orden de preferencia).

OR _____

OR _____

PROGRAMA RAINBOW (último nivel completado) vea la descripción específica del Campamento Diurno para las pautas y disponibilidad de esta opción

INFORMACION DEL (LA) ACAMPANTE:

Número de membresía ID# (si lo sabe) _____ Tropa # _____

Edad ____ Grado en el otoño _____ DOB ____ / ____ / ____
Fecha de nacimiento

Escuela en el otoño _____

MARQUE TODAS LAS QUE CORESPONDAN A LA NIÑA:

Da (K-1) Br (2-3) Jr (4-5) Cad (6) 11-17 Hijo de Personal

Ayudante de Programa en capacitación (PAiT) Ayudante de Programa (PA)

Parada de autobús (vea descripción del campamento):

TALLA DE CAMISETA Jóvenes: S M L

Adultos: S M L XL XXL

PADRE O TUTOR #1 (que viva en la misma dirección del (la) acampante)

Nombre _____

Teléfono del hogar _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de correo electrónico _____

PADRE O TUTOR #2

Nombre _____

Teléfono del hogar _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de correo electrónico _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (uno que no sea el padre o tutor #1 ó #2)

Nombre/Relación con la acampante _____

Teléfono del hogar _____ Teléfono del trabajo _____

MEMBRESÍA

- Mi hija es una Girl Scout registrada. **Sólo pagaré la Cuota del Campamento.**
- Favor de inscribir a mi hija como una Girl Scout. **Pagaré la Cuota del Campamento Diurno + \$12.00 de cuota de membresía.** Esto la inscribirá como una Girl Scout hasta el 30 de Sept. de este año

La aceptación y participación en los programas de verano es la misma para todo el mundo. Sin importar raza, color, origen nacional o étnico. Como una organización de igualdad de oportunidades Girl Scouts esta comprometida con la diversidad. Apoya firmemente los derechos de acceso igual para niñas y adultos con incapacidades. Girl Scouts of Oregon and Southwest Washington hace esfuerzos razonables para asegurar este acceso.

Le recomendamos que provea voluntariamente la siguiente información sobre trasfondo racial y etnicidad. Esta información será usada por las Girl Scouts de los Estados Unidos para mejorar las prestaciones y contenidos del Movimiento Girl Scouts.

Mi trasfondo racial es (por favor, marque tantos como corresponda):

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Indígena Americano o Nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Asiático |
| <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano | <input type="checkbox"/> Blanco |
| <input type="checkbox"/> Hawaiano o Isleño del Pacífico | |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____ | |

Mi trasfondo étnico es (por favor, marque uno):

- Hispano o Latino
- No Hispano o Latino

PERMISO DEL PADRE O TUTOR

Como tutor legal doy autorización para que participe en todas las fases de las actividades del campamento incluyendo viajes fuera del sitio. Entiendo y acuerdo cooperar con todas las regulaciones. Ella está en buena condición física y no ha tenido ninguna enfermedad grave u operación desde su última examinación médica. No le permitiré que ella asista si no se encuentra en buena condición física. Tiene mi permiso de recibir primeros auxilios y tratamiento de un médico en caso de una emergencia. Está entendido que se hará todo lo posible para comunicarse con los padres o el tutor lo antes posible.

Entiendo que cuando participe en actividades de las Girl Scouts la acampante puede ser fotografiada para obtener imágenes en papel, video o en formato electrónico. Entiendo que las imágenes podrán usarse en materiales promocionales, informativos y otros formatos de publicación para los concilios locales de Girl Scouts o las Girl Scouts de los Estados Unidos. Reconocemos que las imágenes son propiedad exclusiva del concilio Oregon and Southwest Washington o sus sucesores.

Marque si la acampante:

- NO puede** ser fotografiada para propósito de publicidad
- NO puede** participar en _____ (e.j., natación o deportes activos)

X _____

Firma del Padre o Tutor Fecha

ESTE FORMULARIO NO PUEDE SER PROCESADO SIN LA FIRMA DEL PADRE O TUTOR

- Estoy interesada(o) en ayudar en el campamento favor de enviarme más información sobre las oportunidades para voluntarios.*