

INSCRIPCIÓN DE CAMPAMENTO DE DIA DE VERANO



Llene esta forma de inscripción por completo. Depósitos/pago se entregan a la hora de inscripción. Las familias que inscriben a más de un niño(a) necesitaran completar una forma de inscripción separada por cada niño(a). Por favor bríndenos una fotografía reciente tamaño cartera. *Todos los participantes deben poder usar el baño sin ayuda.

INFORMACIÓN DEL CAMPISTA

Nombre: _____ Inicial de Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Tamaño de playera juvenil: XS S M L XL 2XL Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Genero: M F

Raza: Afro-americano Nativo de Alaska Isleño Asiático/Pacífico Caucásico/Blanco Hispano Nativo Americano Otro

Como se enteró de nosotros: Facebook Instagram Twitter Correo Electrónico Página de Internet Cartelero
 Anuncio Impreso Otro (por favor especifique): _____

¿Padece su hijo de alergias, diabetes o ataques? Si No ¿Requiere medicamento su hijo? Si No

¿Hay condiciones físicas o necesidades especiales de las cual nuestro personal deba tener conocimiento? Si No

¿Su campista está al corriente con todas las vacunas requeridas por la escuela? Si No Es desconocido

El YMCA de Central Kentucky no puede hacerse responsable por información que no se nos ha hecho saber a nosotros.

Medico: _____ Núm. de Tel. del Medico: _____ Hospital Preferido: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES

PADRE/TUTOR LEGAL PRINCIPAL

Nombre: _____

Relación con el Campista: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____

Ciudad, Estado Código Postal: _____

Núm. de Tel. Preferido de día: _____

Núm. de Celular: _____ Núm. de Trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Empleador: _____

PADRE/TUTOR LEGAL SECUNDARIO

Nombre: _____

Relación con el Campista: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____

Ciudad, Estado Código Postal: _____

Núm. de Tel. Preferido de día: _____

Núm. de Celular: _____ Núm. de Trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Empleador: _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA RECOGER AL NIÑO(A)

Las siguientes personas deben ser contactadas en caso de emergencia solo si los padres o tutores legales no pueden ser contactados Y están autorizados para recoger al niño(a).

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ Núm. de Tel.: _____

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ Núm. de Tel.: _____

Nombre: _____ Relación con el niño: _____ Núm. de Tel.: _____

Last Name:

First Name:

Location:

SECCION DE AUTORIZACION DEL PADRE/TUTOR LEGAL

1. Yo tengo la autoridad legal de firmar documentos oficiales de parte del participante nombrado en esta forma y la información provista es precisa a lo mejor de mi conocimiento. El participante, aquí descrito, tiene mi permiso de involucrarse en todas las actividades y excursiones excepto a como yo lo indique. También entiendo que esta es una aplicación y la participación depende del espacio que esté disponible en el/los programa(s) y el llenar todas las formas y documentos requeridos. También entiendo que, ya que mi aplicación sea confirmada, yo debo completar el/los pago(s) para las fechas indicadas de dicho(s) programa(s), como esta delineado en la sección de acuerdo financiero de esta forma y en el manual de los padres. Estoy de acuerdo a descargar una copia del manual de la página de internet del YMCA, www.ymcackey.org. Estoy de acuerdo con todas las políticas y procedimientos indicados en el manual de los padres. El fallar en cumplir con las políticas y procedimientos pueden resultar en la pérdida de servicio. Iniciales _____
2. Es mi responsabilidad proveer protector solar (de spray no) para mi hijo(a) cada día que participe en el campamento. El protector solar es considerado como un medicamento por la División Regulada de Cuidado de Niños. El YMCA debe tener permiso por escrito para que su hijo se aplique el protector solar mientras este en el campamento. Todas las botellas deben estar marcadas con el nombre del niño(a). Por medio del presente, yo doy consentimiento para el uso del protector solar en el YMCA de Central Kentucky para mi hijo(a). Iniciales _____
3. En caso de que no se puedan poner en contacto conmigo en una emergencia, mediante este documento yo doy permiso al médico seleccionado por el director(a) del YMCA para que aseguren y administren tratamiento como sea necesario, incluyendo hospitalización, para el participante nombrado del programa. Yo entiendo que el YMCA porta seguro de responsabilidad únicamente y no será responsable de lesiones o accidentes mientras participan en los programas del YMCA o en las instalaciones del YMCA; las familias deben tener su propio seguro de accidentes. Iniciales _____
4. Entiendo que el YMCA de Central Kentucky no asume responsabilidad por lesiones, que obtengamos mi hijo(a) o yo como resultado de una condición física o que resulte de la participación en cualquiera de las actividades, programas, ejercicio o el uso de las instalaciones, equipo u otras actividades organizadas o patrocinadas por el YMCA de Central Kentucky y sus afiliados. Abiertamente reconozco que yo asumo riesgo por cualquier y todas las lesiones y enfermedades. En consideración por el privilegio de unirme, o de usar el YMCA, por medio de este documento relevo a sus sirvientes y empleados de cualquier y todo reclamo de lesiones, muerte, pérdida o daño que mi hijo(a) o yo podamos sufrir. Entiendo que el YMCA de Central Kentucky NO es responsable por propiedad privada perdida o robada mientras los miembros y/o participantes del programa están usando las instalaciones del YMCA o están en sitios del YMCA. Iniciales _____
5. Doy permiso al YMCA de Central Kentucky de usar fotografías, grabaciones filmadas, audio o grabaciones, cuales puedan incluir la imagen de mi hijo(a) o su voz con el propósito de promover e interpretar los programas del YMCA y servicios al público general. Iniciales _____
6. Entiendo que todos los pagos se deben hacer por medio de giro del banco/tarjeta de crédito. Todos los pagos vencen el día lunes antes de la semana en se brindará el cuidado. Entiendo que el cobro anual de \$35 de inscripción y cualquier deposito requerido (\$20 por semana de campamento y cada día de Fuera de Clases) será retirado de la cuenta cuya información es contenida al final de esta forma al tiempo de inscripción. Entiendo que los cobros y depósitos no son transferibles y no-retornables. Entiendo que hay un cobro mínimo de \$1/minuto al recoger tarde a los niños(as) y será cargado a mi cuenta, si es que usted recoge a su hijo(a) tarde después del cierre del día (6 p.m.). Iniciales _____
7. Al firmar esta forma, yo doy autoridad de tener los cargos pre-autorizados retirados por el YMCA de Central Kentucky de mi cuenta de banco/tarjeta de crédito para pagar todos los cobros del participante. Entiendo que se hará el retiro de mi cuenta de acuerdo a este acuerdo financiero firmado. Los pagos son continuos y solo pueden ser cancelados o modificados al entregar la forma **YMCA Cambio de Información** a la oficina de negocios apropiada por lo menos 10 días antes de la fecha del retiro. Entiendo que no se dará crédito por ausencias o cancelaciones del programa debido al clima. Si mi banco, por cualquier motivo, no honra mi retiro, entiendo que aun así soy responsable por el pago, más cualquier cargo adicional que aplique por el YMCA, aparte de cualquier cargo de servicio que mi banco pueda cobrar. En caso de que se me regresen los retiros debido a que no hay suficientes fondos, le doy permiso al YMCA para que automáticamente vuelva a retirar los fondos, incluyendo un cobro de \$25 por ser regresado la primera vez, el siguiente viernes. Entiendo que el no mantenerme al día con los cobros resultara en la terminación de servicios. Iniciales _____

Campamentos Pre-Escolares

Miembro: \$200/semana, No-Miembros: \$225/semana

Ubicaciones: C.M. Gatton Beaumont YMCA y Whitaker Family YMCA

Campamentos de Día para Jóvenes

Miembro: \$150/semana; No-Miembros: \$175

Ubicaciones: Bar-Y, C.M. Gatton Beaumont YMCA, High Street YMCA, North Lexington Family YMCA y Whitaker Family YMCA

Campamentos del Condado Scott

Campamento de Día para Jóvenes

Costo: \$150/semana, Ubicación: Georgetown Middle School

Campamento LEGO: \$200/semana **Campamento de Cabalgar:** \$225/semana

PAGOS: Por favor anote, las inscripciones no serán procesadas sin el deposito/cargos de inscripción.

- Cheque adjunto
- Tarjeta de Crédito
- MasterCard Visa Discover AMEX

Nombre en la Tarjeta: _____ Núm. de Tarjeta: _____ Fecha de Vencimiento: _____

Print Name _____

Signature _____

Date _____

Por cuestiones de reportar, por favor considere responder la siguiente. Esta información es confidencial y es usada para aplicar para oportunidades de becas.

Núm. total de personas en la casa _____

Ingresos anuales de la casa:

- Menos de \$5,000 \$5,000-\$9,999 \$10,000-\$14,999 \$15,000-\$24,999 \$25,000-\$34,000
- \$35,000-\$49,999 \$50,000-\$74,999 \$75,000-\$99,000 \$100,000 o mas