

# FORMA PARA EL CAMPAMENTO

## REGLAMENTOS

1. El evento del campamento tiene un propósito espiritual (adoración, educación y estimulación espiritual). Todas las actividades desde el principio hasta el final estan enfocadas en ese propósito, es necesario saber que todos los que participaran en el evento deberan seguir los reglamentos teniendo en mente lo mencionado. Los participantes deberan atender a las clases presentadas.
2. El evento esta preparado para la familia, asi que todos los participantes deberan tener en mente esto, deberan comportarse con respeto y decencia durante el evento (esto incluye vocabulario, comportamiento y trato entre los participantes).
3. Juegos, deportes y dinámicas estan colocados en el horario con el propósito de que todos los participantes apoyen estos eventos.
4. Esta forma (2 hojas) deberan ser recibidas por el comite del campamento antes del **1 de Junio de 2016** para que el participante sea aceptado. **NINGUN PARTICIPANTE SERA ACEPTADO SI ESTA FORMA NO ESTA COMPLETA SIN EXCEPCION.**
5. Si algunos de los participantes es menor de 18 años y sus padres no estan presentes deberan llenar la siguiente información (Parte de la FORMA Pg. 2) para que sean aceptados al campamento. **UNA FORMA POR FAMILIA SI LOS PADRES PARTICIPARAN.** La información debe incluir copia de tarjeta del seguro medico si tienen en caso que suceda alguna necesidad. Los padres deben de recordar que a pesar que el campamento es vigilado las 24 horas del día con adultos en todas las areas y cabañas, el Campamento (Rockford Christian Camp), La Iglesia de Cristo en Elgin, Ricardo Barrera (Ministro de la Iglesia de Cristo en Elgin), no se hacen responsables en caso suceda algo. El campamento al estar al lado de un río, en una area aislada y fuera de la ciudad tiene por lo tal ciertos peligros que deben ser considerados por todos los participantes y padres (tutores legales).
6. El evento comienza el Domingo 31 de Julio al 5 de Agosto de 2016.
7. El costo de la estancia (cabañas, luz, agua, gas, etc.) es de \$5 dolares por día, si participa de toda la semana es \$25 más comida \$45 (El total por persona es \$70). **Debe ser recibido el 1 de Junio de 2016.**

Nombre del participante si es menor de 18 años

**(si es una familia completa favor de pasar a la próxima hoja):**

Nombre de los Participante(s):      Fecha de Nacimiento      **Playera \$10**      **Talla**  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      ⊗      \_\_\_\_\_

<b>Domingo</b> ✓	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
------------------	-------	--------	-----------	--------

Nombre de los Participante(s):      Fecha de Nacimiento      **Playera \$10**      **Talla**  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      ⊗      \_\_\_\_\_

<b>Domingo</b> ✓	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
------------------	-------	--------	-----------	--------

Nombre de los Participante(s):      Fecha de Nacimiento      **Playera \$10**      **Talla**  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      ⊗      \_\_\_\_\_

<b>Domingo</b> ✓	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
------------------	-------	--------	-----------	--------

Nombre de los Participante(s):      Fecha de Nacimiento      **Playera \$10**      **Talla**  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_      ⊗      \_\_\_\_\_

<b>Domingo</b> ✓	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves
------------------	-------	--------	-----------	--------

Nombre de los Padres (Tutores Legales): \_\_\_\_\_

Firmas de los Padres (Tutores Legales): \_\_\_\_\_

Nombre del Encargado (Adulto Miembro de la Iglesia): \_\_\_\_\_

Firma del Encargado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Participante: \_\_\_\_\_

8. Dirección Postal del participante: \_\_\_\_\_
9. Telefono Hogar # \_\_\_\_\_
10. Telefono Trabajo # \_\_\_\_\_
11. Telefono Celular # \_\_\_\_\_
12. Congregación: Iglesia de Cristo en \_\_\_\_\_, (Estado) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres (Tutores Legales)

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Notario

**Solo notarizar para menores de 18 años**  
*Notary should be able to read and understand  
 english/spanish and read pages 1,2,.*

**MEDICAL EMERGENCY-PERMISSION TO TRANSPORT STATEMENT**

**(You should fill the following only if you are under 18 yrs old  
 and your parents are not with you during the event)**

I do hereby state that I am the parent or guardian of the child name on the form 1, 2. In order to expedite care of this child, I hereby give my permission for the responding emergency team to immediately initiate treatment and transport of this child to the preferred or appropriate medical facility, according to what they deem is indicated by the nature or extent of the injuries. I agree to be financially responsible for this child=s treatment and transport. I will notify (Iglesia de Cristo en Elgin) of any charges of this information in writing.

Signed: \_\_\_\_\_ Parten/Guardian Date: \_\_\_\_\_

**PERMISSION TO TREAT STATEMENT**

I/We, \_\_\_\_\_

Of \_\_\_\_\_, City of \_\_\_\_\_

Street and Mailing Address \_\_\_\_\_

County of \_\_\_\_\_, State of \_\_\_\_\_

And/are the parents/have legal custody of \_\_\_\_\_

A minor, age \_\_\_\_\_ born \_\_\_\_\_ who resides with me/us at the address set forth above.

IN case of an emergency, I/We authorize any respresentative of Iglesia de Cristo en Elgin, in whose care the minor has been entrusted, to present such minor to an approved medical treatment center, and do consent to an X-ray examination, anesthetic, medical or surgical diagnosis or treatment, and hospital care, to be rendered to the minor under the general practioner or surgeon licensed to practice in any state of the United States. I agree to be finnacially responsible for this child=s treatment. I also request that I be notified of my child=s condition and admission as soon as possible.

Dated this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

Signature of Parent/Guardian

X \_\_\_\_\_