



Camp Fire Minnesota

Formulario de inscripción al Club

2016-2017

Office Use Only
 Entered into KTrax ___/___/___
 Club ID _____
 Member No. _____
 Staff Initials _____

Fecha: ___ / ___ / ___

APELLIDO DEL JOVEN: _____ **NOMBRE DEL JOVEN** _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento (mm/dd/aa): _____ Género: Hombre mujer trans

Grado: _____ Camiseta tamaño: joven **S/M/L** o adulto **S/M/L/XL**

Celular del joven: _____ Email del joven: _____

PADRE/TUTOR #1

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección (si es diferente del joven): _____

Celular: _____ Teléfono adicional: _____

email: _____ Parentesco con el joven: _____

¿Via email es una buena manera para comunicarnos con usted? **S / N** ¿Via mensajes de texto es una buena manera para comunicarnos con usted? **S / N**

PADRE/TUTOR #2

Apellido: _____ Nombre: _____

Dirección (si es diferente del joven): _____

Celular: _____ Teléfono adicional: _____

email: _____ Parentesco con el joven: _____

¿Via email es una buena manera para comunicarnos con usted? **S / N** ¿Via mensajes de texto es una buena manera para comunicarnos con usted? **S / N**

CONTACTOS DE EMERGENCIA

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono #1: _____ Teléfono #2: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono #1: _____ Teléfono #2: _____

PADRE QUE LO RECOGERÁ (marque uno)

- Recogeré a mi hijo al final de cada reunión del Camp Fire Club.
- Mi hijo puede caminar a casa al final de cada reunión del Camp Fire Club.

INFORMACIÓN MÉDICA

Alergias: _____

Restricciones de alimentación/dieta: _____

La siguiente información es recogida por Camp Fire Minnesota, es opcional y se mantiene confidencial y es solamente para usarse para evaluación y para propósitos de reportes escritos y para socios.

Por favor conteste todas las preguntas a continuación:

1. Raza/Etnia (Marque todas las que aplican)	<input type="checkbox"/> Blanco/caucásico	<input type="checkbox"/> Americano africano/negro	<input type="checkbox"/> Nativo americano / <input type="checkbox"/> asiático Nativo de Alaska
	<input type="checkbox"/> Latino/hispano	<input type="checkbox"/> Africano (inmigrantes recientes)	<input type="checkbox"/> Otro: _____
2. ¿Este estudiante se identifica como lesbiana, Gay, bisexual o transgénero?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
3. Idioma principal hablado en casa:	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Vietnamita
	<input type="checkbox"/> Somalí	<input type="checkbox"/> Ruso	<input type="checkbox"/> Otro: _____
3a. El joven está en un programa ELL/E!	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
4. ¿Este niño tiene un programa de Educación Individualizado (IEP)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
5. Estructura familiar:	<input type="checkbox"/> Dos padres	<input type="checkbox"/> Madre/Padre soltero	<input type="checkbox"/> Padrastra/Madrastra <input type="checkbox"/> Tutela
6. ¿Este joven califica para almuerzo gratis o reducido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

CONTRATO DEL PARTICIPANTE Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Camp Fire Minnesota Out-of-school Time Clubs

En consideración para Camp Fire Minnesota ("Camp Fire") permitiendo que al participante nombrado más abajo ("participante") a participar en el programa Camp Fire Out-of-school Time Club para el cual el Participante es registrado (el "Camp Fire Club"), el padre o tutor del Participante que abajo firma está de acuerdo con lo siguiente:

Participación. El Participante puede asistir y participar en todas las actividades relacionadas con el Camp Fire Club. El Participante tiene de las habilidades mentales y físicas necesarias y la capacidad de participar en todas las actividades del Camp Fire Club.

Libерación de responsabilidad. Soy consciente de que hay numerosos riesgos evidentes y no evidentes en la participación del Participante en el Camp Fire Club, incluyendo, sin limitación, accidentes y lesiones, y acepto asumir todos estos riesgos. **POR LA PRESENTE LIBERO DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZO Y MANTENGO INOFENSIVO A CAMP FIRE Y SUS RESPECTIVOS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, ADMINISTRADORES, EMPLEADOS, AGENTES Y VOLUNTARIOS DE CUALQUIER Y TODAS RECLAMACIONES, DEMANDAS O RESPONSABILIDAD ALGUNA POR CUALQUIER ACCIDENTE, LESIONES, MUERTE, DAÑOS A LA PROPIEDAD O CUALQUIER OTRA PÉRDIDA DE CUALQUIER NATURALEZA DERIVADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LA PARTICIPACIÓN DEL PARTICIPANTE EN EL PROGRAMA CAMPFIRE DE VERANO, YA SEAN CAUSADOS POR NEGLIGENCIA O DE CUALQUIER OTRA MANERA.**

Reglas. el Participante deberá seguir las instrucciones, procedimientos de seguridad razonables y las reglas y políticas del Camp Fire (las "reglas"). Entiendo y acepto que cualquier violación de las reglas puede resultar en una acción disciplinaria, incluyendo, sin limitación, a la retirada inmediata de cualquier actividad del Camp Fire Club, notificación a padres o tutores, o la expulsión del Camp Fire Club por completo. Entiendo completamente que para poder proveer una experiencia segura y cooperativa grupal, el participante puede ser expulsado del Camp Fire Club a discreción razonable del Camp Fire por cualquier razón, incluyendo, sin limitación, el comportamiento del participante, enfermedad o lesión. Entiendo que mi hijo puede abandonar las actividades del Camp Fire Club a su discreción y Camp Fire no es responsable por la seguridad de mi hijo una vez que haya dejado el espacio del programa. Los padres serán notificados si el participante deja antes el Camp Fire Club. Entiendo que como un padre o tutor debo estar en casa mientras mi hijo participa en el Camp Fire Club.

Viajes. En relación con la participación del Participante en el Camp Fire Club, las actividades y excursiones pueden ocurrir durante todo el año, doy mi consentimiento a los Participantes que viajan en vehículo, incluyendo, sin limitación, por transporte público, alquilado a un servicio de autobús o un vehículo perteneciente a Camp Fire y asumo en nombre de mi joven todo el riesgo de lesiones asociadas con la participación en las actividades del programa.

Alergias: Reconozco y estoy de acuerdo que es mi responsabilidad comunicar todas las alergias de los participantes al personal del Camp Fire Club y suministrar un plan de acción de la alergia, así como la medicación apropiada (Camp Fire MN no almacenará los medicamentos). Reconozco y estoy de acuerdo que todos los medicamentos deben estar en su envase original, correctamente etiquetados y autorizados por el proveedor de atención médica de los participantes o por indicaciones escritas para medicamentos sin receta. Estoy de acuerdo en que personal del Camp Fire Club puede aplicar la medicación descrita arriba al participante.

Tratamiento de emergencia. Si ocurriera un accidente u otra emergencia médica durante el Camp Fire Club, y personal del Camp Fire Club no logran contactarme oportunamente para autorización médica, doy el consentimiento al personal del Camp Fire Club para autorizar el transporte de ambulancia necesario, hospitalización y tratamiento médico, incluyendo, sin limitación, las inyecciones, anestesia, cirugía y medicamentos. Seré responsable por todas las facturas y deudas contraídas con respecto a dicho tratamiento o servicios médicos. En situaciones médicas extremas, el personal de Camp Fire puede necesitar contactar a una unidad de emergencias local antes de contactar a los padres/tutores.

Encuestas y fotografías. Para permitir que Camp Fire recoja datos para evaluar el Camp Fire Club, estoy de acuerdo que el Participante pueda participar en encuestas dirigidas por Camp Fire, grupos focales y otros métodos de evaluación y autorizo al personal de Camp Fire a proporcionar la información sobre el Participante a Camp Fire MN. La información sobre el participante se mantendrá confidencial por Camp Fire y sus socios de evaluación y de comunidad. Cualquier informe generado, revelado o distribuido se limitará a resultados para todos los participantes, no hay información específica sobre un participante del Camp Fire Club. Doy permiso de Camp Fire para fotografiar o grabar al Participante y utilizar, reproducir y publicar esas fotografías y videos para la comercialización de Camp Fire con fines de publicidad sin mi inspección o aprobación. Cuando se identifiquen los Participantes en imágenes, Camp Fire solamente revelará el nombre y la edad del Participante.

Ha leído este acuerdo y entiendo completamente y doy consentimiento a sus términos.

Nombre impreso del participante(s)

Nombre impreso del participante(s)

Nombre impreso del padre o tutor
Firma del padre o tutor

Fecha