

FORMULARIO DE REGISTRACION – CAMPAMENTO DE NIÑOS 2025

Para registrar a su hijo/hija para este Campamento,

1. Completar este formulario,
2. Leer la página de Reglamentos del Campamento y firmarla, y
3. Completar la Hoja de Información Médica y firmarla.

Por favor escanear este documento y enviarlo por email a oficina@enprofundidad.com lo antes posible. O también puede enviarlo por correo a:

Daniel Lopez – 8634 Magnolia Forest Drive, Sugar Land, TX 77479

Si todavía no ha pagado el balance completo para su Acampante, le pedimos hacerlo en línea antes del día Domingo 20 de Julio, visitando nuestra página web, www.enprofundidad.com/campamentoninos

¿Cuántos acampantes está usted registrando en total? _____

Nombre Completo del Acampante	Edad	Fecha de Nacimiento

Nombre del padre ó madre responsable: _____

Teléfono a llamar en caso de emergencia: _____

Dirección del Acampante: _____

E-Mail para recibir información del Campamento: _____

Iglesia a la cual asiste (si ese fuera el caso): _____

¿Como se enteró usted del Campamento de Niños? _____

Comentario/Pedido especial: _____

REGLAMENTOS DEL CAMPAMENTO:

1. Es responsabilidad de los padres el llevar a sus hijos al campamento y traerlos de regreso del campamento. Los acampantes deben llegar entre las 3 y 4 de la tarde del día Domingo 27 de Julio a Sandy Creek Bible Camp, y deben ser recogidos a las 2 de la tarde del día Viernes 31. Rogamos a los padres que respeten este horario para preservar el orden del Campamento.
2. El Director del campamento tiene la autoridad de negar la entrada al predio de cualquier acampante, ó de enviar de regreso al acampante a su casa en cualquier momento, en caso de problemas de conducta ó por enfermedad contagiosa del acampante. Será responsabilidad del padre de recoger a su hijo en tal caso. No habrá devolución de dinero en estos casos.
3. El depósito de \$100 por acampante es para reservar el lugar ya que los lugares son limitados. Si el acampante cancela su estadía después del 20 de Julio, este depósito no es reembolsable.
4. No se permite el uso de armas de fuego u otros artículos/sustancias potencialmente peligrosas. No se permite fumar ó ingerir bebidas alcohólicas dentro del predio del campamento. No se permite traer a animalitos ó “mascotas” al campamento.
5. No se permitirá el uso de teléfonos celulares y otros aparatos electrónicos durante la estadía en el Campamento.
6. El Campamento tiene una pequeña tienda (“Snack Shack”) que vende golosinas, dulces, y otros snacks para los niños. En la Registración, usted puede abrir una cuenta en el Snack Shack para su hijo, abonando la cantidad que usted considere conveniente. Pedimos a los padres que no den dinero efectivo a sus hijos ya que el personal del Snack Shack no aceptará pago de los acampantes directamente.
7. Los padres entienden de que tendrán lugar actividades normales de un campamento que pueden ser potencialmente peligrosas para sus hijos. Por ejemplo, el uso de la alberca, tiro al blanco, deportes y competencias, y subidas a la pared de escalamiento. Los padres autorizan al personal del campamento a negar a sus hijos algunas de estas actividades, si a su juicio estas representan un riesgo desmedido para la salud y el bienestar de ellos.
8. Los padres deben de llenar completamente y verazmente la información médica de sus hijos, en el formulario de Información de Acampante correspondiente. Cualquier medicina que el niño tome regularmente, deberá ser entregada al enfermero del Campamento en el momento de Registración, la cual administrará la medicina al acampante de acuerdo a las indicaciones del contenedor de la medicina.

Firma del padre, madre, ó responsable: _____ Fecha: _____

HOJA DE INFORMACION MEDICA DEL ACAMPANTE

Completar esta página y adjuntarla a la Registración de su acampante. Se debe llenar una Hoja separada por cada niño ó niña asistente al Campamento.

Nombre del Acampante: _____ Sexo: ___ M ___ F

Edad: _____ años Fecha de Nacimiento: ___ / ___ / ___ / (mes/día/año)

Nombre de la persona que completó esta página: _____

¿Tiene el acampante seguro médico? ___ Si ___ No.

Nombre del Seguro Médico, si tuviera: _____

¿Sufre el acampante de alergias? ___ Si ___ No ___ No estoy seguro

Si fuera así, ¿que alergias sufre el acampante? _____

¿Toma medicinas de prescripción médica el acampante? ___ Si ___ No

Si fuera así, ¿que medicinas toma, y con que frecuencia?

1. Nombre de la medicina: _____ Frecuencia: _____

2. Nombre de la medicina: _____ Frecuencia: _____

3. Nombre de la medicina: _____ Frecuencia: _____

¿Hay comidas que por razones médicas el joven puede comer? ___ Si ___ No

Si fuera así, ¿que comidas no puede comer? _____

¿Tiene el acampante todas las vacunas al día? ___ Si ___ No

Si no fuera así, ¿que vacunas no tiene el acampante? _____

¿Hay alguna otra información que debemos saber acerca de la salud del acampante?

Leer y firmar la siguiente declaración:

Yo, como responsable del acampante, aseguro que he provisto esta información en forma veraz y completa, de acuerdo a mi mejor conocimiento del estado de salud del joven. Doy permiso al personal médico de Sandy Creek Bible Camp a administrar las medicinas correspondientes, y a usar cualquier procedimiento de emergencia ó internación del acampante, si esto fuera necesario.

Firma del padre, madre ó responsable: _____ Fecha: ___ / ___ / ___ /