



Sherman Lake YMCA Outdoor Center Registration & Health Information Form

Información del camper:

Nombre Estudiante: _____ Apodo (opcional): _____

Género: _____ Edad: _____ Grado escolar: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección de casa: _____

Guardian de custodia #1 _____ Guardian de custodia #2 _____

Cel #1 _____ Otro teléfono _____ Cel # 2 _____ Otro teléfono _____

Email _____ Email _____

En caso de EMERGENCIA, Contactar al padre/guardián de arriba o:

Nombre _____ Tel: _____ Relación: _____

Nombre _____ Tel: _____ Relación: _____

Actividades e Intereses:

¿Qué actividades son más interesantes para el camper? _____

¿Hay alguna actividad en la que el camper no deba participar? _____

Necesidades alimentarias (Seleccione las opciones) Diabetes Intolerancia a la lactosa Vegetariano/a Quisquilloso/a

Preocupaciones de comportamiento _____

¿Tiene alguna especificidad para que su camper aprenda mientras está en camp? _____

Habilidad para nadar de su camper (seleccione una opción) No sabe nadar Decente Bueno/a Excelente

Información adicional/comentarios para el líder _____

Información sobre Salud:

Condiciones médicas Pasada y/o Presente _____

Alergias (Seleccione una)? Sí No Si la respuesta es sí, por favor describa _____

Ha sido su hijo/a expuesto a alguna enfermedad de fácil contagio en las últimas 3 semanas? (Seleccione una)? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor describa _____

¿Ha tenido una convulsión alguna vez? (Seleccione una)? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor describa _____

Limitaciones o restricciones físicas (Seleccione una)? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor describa _____

Dietas especiales o necesidades/restricciones (Seleccione una)? Y Sí No

Si la respuesta es sí, por favor enliste _____

Información adicional de salud, necesidades médicas especiales o comentarios _____

¿Está el carné de vacunas de su hijo/a actualizado? (Seleccione una) Sí No

Fecha de la vacuna del tetano _____ Fecha del último examen físico _____

Doctor de familia _____ Tel: _____

Dentista _____ Tel: _____

Ortodoncista _____ Tel: _____

En el caso de molestias y dolores inesperados, ¿se le pueden dar a su campista medicamentos de venta libre



(Tylenol, Motrin, Benadryl, etc.) (marque uno)? Sí No Tiene seguro médico? (Seleccione una) Sí No

Nombre de compañía de seguro _____ Política o certificado # _____
Tel: _____

Medicamentos:

Envíe todos los medicamentos recetados que su hijo necesitará en el campamento, incluidos los medicamentos de venta libre que se usan regularmente. Envíe solo la cantidad de medicamento necesaria mientras esté en el campamento. Los frascos de medicamentos recetados deben indicar la dosis y el horario actuales.

Permiso para dispensar medicamentos (enumere todos los medicamentos recetados y no recetados)

Medicamento #1: _____ Dosis _____ Cantidad de días _____

Horario del medicamento: _____

Medicamento #2 : _____ Dosis _____ Cantidad de días _____

Horario del medicamento: _____

Firma del Padre/Guardián

Este historial de salud es correcto según mi leal saber y entender que la persona aquí descrita tiene permiso para participar en todas las actividades del campamento, excepto cuando se indique lo contrario. Autorización para tratamiento: Por la presente doy permiso al personal médico seleccionado por el personal del campamento para ordenar radiografías, pruebas de rutina, tratamiento y transporte necesario para mi hijo/a o para mí. En caso de que no puedan comunicarse conmigo en una emergencia, por la presente doy permiso al médico seleccionado por el personal del campamento para asegurar y administrar el tratamiento, incluida la hospitalización, para mi hijo/a o para mí, como se mencionó anteriormente. Estos formularios completos se pueden fotocopiar para viajes fuera del campamento. En contraprestación por poder participar en los programas de la YMCA, acepto asumir el riesgo de tales actividades y programas, y también acepto eximir de responsabilidad al Campamento de la YMCA Sherman Lake y a los miembros de su personal que realicen las actividades de cualquier reclamo, demanda, pérdidas o causas de acción relacionadas por daños, incluidas, entre otras, las reclamaciones que resulten de lesiones o muerte, accidentes u otros, durante o que surjan de alguna manera de las actividades. Doy permiso para que mi hijo o yo participemos en todas las actividades planificadas del campamento, incluidos los viajes fuera del campamento en camioneta o autobús, caminatas o paseos a caballo, entendiendo que se proporciona un liderazgo competente. La YMCA no es responsable por artículos personales perdidos, robados o dañados. Reconozco que esta Liberación de responsabilidad general de Sherman Lake YMCA es vinculante para mí personalmente y para mis herederos, representantes personales, sucesores y cesionarios.

Para mi participación en las actividades que llevará a cabo Sherman Lake YMCA Outdoor Center y/o YMCA de los EE. UU. (colectivamente, "la Y"), y terceros colaboradores, doy mi consentimiento, ahora y para siempre, para la realización, reproducción, edición, transmisión o retransmisión de películas de video o filmaciones mías, grabaciones de bandas sonoras mías, reproducciones fotográficas mías y cualquier relato narrativo de mi experiencia.

Mi consentimiento incluye una licencia perpetua a la Y y terceros colaboradores para el uso de los materiales para publicación, exhibición, venta o exhibición en promociones, publicidad, educación y usos comerciales. El uso incluye reproducciones en cualquier forma y medio existentes actualmente o concebidos posteriormente, adaptaciones y/o revisiones, en todo el mundo a perpetuidad. Acepto que mi consentimiento es irrevocable. Por la presente, libero y descargo a Y y a los terceros colaboradores de todas las reclamaciones, acciones, leyes o demandas de cualquier tipo que surjan de mi consentimiento, otorgamiento de licencias, usos o usos compartidos de cualquier trabajo o material a los que se hace referencia en este documento.

Firma de Padre/Personal _____ Fecha _____

* Cualquier persona menor de 18 años debe tener la firma de un padre. Si es mayor de 18 años, este formulario le permite ser atendido en caso de una emergencia.
* Todo el personal de la escuela que planea asistir al Centro al aire libre de la YMCA de Sherman Lake debe completar y firmar este formulario.