



Formulario de Registración

Nombre: _____

Mantente al corriente en
TheSOLSpot.com

facebook.com/sol.spot

twitter y instagram:
@SonsOfLight



Centro Palabra de Fe

Contrato de Comportamiento

Name: _____ Date: ____/____/____

I, _____, commit to the following behaviors during all Centro Palabra de Fe Church activities, including transportation en route and on/off campus activity.

- I will respect and obey the leaders and those in authority.
- I will not leave the supervised areas designated by the church leaders including the campgrounds.
- I will be respectful of the property of others. I will not destroy, vandalize, or tag any property. I will use the trashcans for all trash. I will not abuse any equipment or facilities.
- I will not display romantic affection (holding hands, kissing, or straying from the group) nor be in the rooms of the opposite sex.
- I will not take any drugs, tobacco, e-cigarette (vape), or alcoholic beverages.
- I will report any injury immediately to the leaders.
- I will not play with fireworks, candles, matches, or lighters.
- I will not have any personal toys, games, electronic, or audio equipment with worldly music (no iPods, cd players, or radios) as they will be confiscated by the leaders.
- I will not fight or use profanity.
- I will not take any weapons or anything that may be used as a weapon.
- I will report any young person who has a harmful weapon, drug, alcoholic beverage, cigarette, or e-cigarette (vape).
- I will silence my cell phone during all services.
- I will attend **ALL** events and be on time.
- I will observe **all of the rules at all times**.

I understand that violation of these rules will result in suspension from youth group services, and/or activities, and dismissal from camp. Any criminal activity will be prosecuted to the fullest extent of the law.

Young Person's Signature

_____/_____/_____
Date

Entiendo que la Administración se reserva el derecho de despedir a un joven que, en su opinión, es un peligro para la seguridad o los derechos de los demás, o que parece haber rechazado las expectativas razonables de la Iglesia Centro Palabra de Fe. Estoy de acuerdo en recoger a mi joven del campamento si alguno de los puntos del contrato es violado. Entiendo que soy responsable por cualquier gasto que resulte de la disciplina de mi joven.

Firma de Padre/Tutor

_____/_____/_____
Fecha



Centro Palabra de Fe

Registración para Campamento

Camper Information:

Name: _____ Sex: M / F

Address: _____

Date of Birth: ____/____/____

Last Grade Completed: _____

Name of school attending: _____

Cell phone number: (____)____-____ Can we send you text messages? Yes / No

Email: _____ @ _____

Driver's License or I.D. number: _____

Do you attend church? Yes / No Name of Church: _____

How long have you attended? _____

Family Information-

Father / Guardian:

Mother:

Name: _____

Name: _____

Home Phone Number: (____)____-____

Home Phone Number: (____)____-____

Business Number: (____)____-____

Business Number: (____)____-____

Cell Number: (____)____-____

Cell Number: (____)____-____

Email: _____ @ _____

Email: _____ @ _____

Historial de Salud:

No se requiere el examen de un médico. Por favor, complete esta información en la medida de su conocimiento. Por favor, informe al personal de los jóvenes por escrito de cualquier cambio en la salud de su joven antes de su llegada al campamento.

Doctor de Familia: _____ Numero de Teléfono: (____)____-____

¿Toma algún tipo de medicina el joven? Si / No

Si toma medicina, por favor describalas: _____

¿Estará el joven tomando alguna medicina en el campamento? Si / No

Si su respuesta es si, nombre las medicinas: _____ Dosis: _____ Horario: _____

¿Hay restricciones mientras esta en el campamento? _____



Solicitud Para Participar En Una Excursión

Nombre de Niño/a: _____

Descripción de la actividad: SOL Camp '14

Para el

Día: Agosto 22-24, 2014

Salida: Viernes 12:00pm

Regreso: Domingo 1:00pm

Comida:

- El niño/a estará en casa durante el almuerzo
- Proveído

- Recomendamos que el niño traiga por lo menos \$20 en efectivo para aperitivos

Method of Transportation:

- Walking / Public transportation
- Van de la Iglesia
- Automóvil privado
- Other:

Pido que a mi hijo le sea permitido participar en la excursión descrita arriba. Considerando que sea permitido participar, acuerdo lo siguiente:

1. Declaro que dicha actividad, bajo ciertas circunstancias, puede ser peligrosa y que a mi hijo no se le requiere participar. Pido expresamente que mi hijo participe voluntariamente en esta actividad.
2. Entiendo y declaro que cedo y eximo de cualquier obligación a Centro Palabra de Fe y a sus oficiales, empleados de agentes de toda responsabilidad legal, reclamos, pérdida, costos, o gastos que se presenten o que puedan atribuirse a la actividad mencionada arriba.

Con mi mejor conocimiento declaro que mi hijo no tiene ninguna condición física la cual pueda interferir con su habilidad de participar en o asistir a esta actividad o que pueda poner en peligro su salud o la de cualquier otro niño/a.

Firma del Padre/Madre/Tutor

_____/_____/_____
Fecha

Autorización Medica

MARQUE AQUÍ SI HAY INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA TRATAMIENTO MÉDICO O ALERGIAS.

(POR FAVOR INCLUYA INSTRUCCIONES ESPECIALES POR ESCRITO)

Yo doy permiso a los supervisores y conductores autorizados de actividades fuera del la iglesia/ excursiones y otros eventos de Centro Palabra de Fe Iglesia a dar su consentimiento para rayos X, pruebas, tratamiento, anestesia, diagnóstico o tratamiento médico o quirúrgico, y transporte necesario para mi hijo. En caso de una emergencia, si yo no puedo ser contactado por este medio doy permiso al médico seleccionado para administrar el tratamiento, incluyendo la hospitalización para mi hijo. Voy a pagar el costo de tales procedimientos médicos o tratamiento. También me comprometo a asumir cualquier tipo de responsabilidad financiera para el cuidado del participante, mientras que este bajo la supervisión de la Iglesia Centro Palabra de Fe o de sus representantes. Yo por la presente libero y renuncio a todos los reclamos en contra de la Iglesia Centro Palabra de Fe, sus empleados, representantes y conductores voluntarios y acompañantes relacionados con este viaje actividad/paseo fuera de las instalaciones. Esta

forma de permiso ha sido firmada sólo después de entender y teniendo en cuenta toda la información que se ha expuesto anteriormente.

Nombre de Contacto de Emergencia

(_____)_____-_____
Telefono de Contacto de Emergencia

(_____)_____-_____
Celular de Contacto de Emergencia

(_____)_____-_____
Numero de Empleo de Contacto de Emergencia

Firma del Padre/Madre/Tutor

_____/_____/_____
Fecha

Parent's Authorization

Doy mi consentimiento para que mi joven participe en todo el programa del campamento y en todas las actividades a menos que yo avise lo contrario por escrito. Doy permiso a la Iglesia Centro Palabra de Fe para utilizar cualquier fotografía para material promocional. Hasta donde yo sé, mi joven está en buena salud, y notificare a los consejeros si él / ella es expuesto/a a cualquier enfermedad infecciosa. Además libero y estoy de acuerdo en indemnizar y mantener indemne a Centro Palabra de Fe y sus funcionarios, empleados o cesionarios de toda responsabilidad en relación con la participación de nuestro hijo en el campamento y estoy de acuerdo, además, que el uso de todas las instalaciones de los campamentos y el transporte se realiza por cuenta y riesgo del registrante. En caso de emergencia, doy permiso al médico seleccionado por el director del campamento, para hospitalizar, asegurar el tratamiento adecuado para y ordenar inyecciones, anestesia o cirugía para mi hijo, ya mencionado en este formulario. Se hará todo lo posible para ponerse en contacto con el padre / tutor en caso de emergencia.

Por favor Note

- Pago complete de \$117.00 es requerido el Domingo, 3 de Agosto, 2014
- Entiendo que la Administración se reserva el derecho de despedir a un joven quien, en su opinión, es un peligro para la seguridad o derechos de otros, o quien aparenta haber rechazado las expectativas razonables de la Iglesia Centro Palabra de Fe.

Firma de Padre/Tutor

_____/_____/_____
Fecha

-ATENCIÓN-

La Iglesia no proporcionará transporte hacia o desde el lugar de campamento. Si usted o uno de los padres desea ser voluntario para conducir, por favor póngase en contacto con nosotros para hacernos saber a la brevedad posible.

Si usted estará manejando su propio vehículo:
Usted DEBE incluir copias de una licencia de conducir válida, registro de vehículos, y prueba de seguro.

Si usted está manejando un vehículo alquilado:
Traiga el contrato de alquiler en el mismo día del evento.