



CAMPAMENTO DE VERANO EN CAMP CAPERS



Acuerdo de Liberacion del Campista

Queridos Padres y Tutores,

Vienvenidos a Camp Capers!!

Nosotros en Camp Capers deseamos informarle sobre nuestras precauciones de seguridad en el campamento. Incluso con nuestro equipo de seguridad y nuestro personal competente, nosotros en Camp Capers deseamos comunicarle que acampar al aire libre y cualquier actividad recreativa tiene peligros inherentes y que ninguna cantidad de cuidado y precaucion, instruccion o experiencia puede eliminarlo totalmente. Las actividades pueden incluir Kayaking, nadar en la piscina, nadar sobre tubos inflables, juegos al aire libre como escalando pared, columpios. El campista requerira usar equipo de seguridad por nuestro personal, tales como cuerda para actividades acuaticas en el rio.

ES MUY IMPORTANTE QUE ESTA FORMA SEA LLENADA , FIRMADA Y FECHADA POR EL PADRE O TUTOR DEL CAMPISTA Y DEVUELTA A : CAMP CAPERS, PO BOX 9,WARING , TEXAS 78274. A SU CAMPISTA NO LE PERMITIRA ASISTIR AL CAMPAMENTO A MENOS QUE HAYAMOS RECIBIDO TODAS LAS FORMAS.

- Con la firma de este documento, certifica que doy permiso a mi hijo/hija a participar en el programa de campamento en Camp Capers.
- Entiendo que fotos y videos son tomados en el campamento. Doy mi permiso para que estas fotos y videos de mi campista sea usados para la promocion de Camp Capers.
- Doy mi permiso al personal del Campamento para proporcionar atencion de salud de rutina, administrar medicamentos prescritos y buscar tratamiento medico de emergencia incluyendo ordenar radiografias o exámenes de rutina. Estoy de acuerdo en proporcionar todos los documentos necesarios para efectos del seguro. Doy permiso a Camp Capers para organizar transporte necesario para mi hijo/hija en caso de que yo no pueda llegar en una emergencia , yo doy mi permiso al medico seleccionado por el director del campamento para asegurar y administrar tratamiento, incluyendo hospitalizacion para la persona mencionada arriba. Este formulario puede ser fotocopiado para viajes fuera del Campamento.
- Doy mi permiso para que las pertenencias de mi campista sea revisadas, en la precencia de mi campista, cuando el personal de Camp Capers lo estime necesario para proteger la salud, el bienestar y la seguridad de mi campista u otros.
- Tengo entendido que las condiciones aqui son contractuales y no un mero recital.
- He firmado este documento como mi propio acto libre y en consideracion de acuerdo a Camp Capers para aceptar mi campista para el programa de campamento elegido.
- YO CERTIFICO POR LA EXECUCION DE ESTE DOCUMENTO QUE EMITO DE TODA RESPONSABILIDAD A CAMP CAPERS, EL PERSONAL , LA JUNTA DIRECTIVA DE LA DIOCESIS DE WEST TEXAS, Y A LOS OTROS RELACIONADOS CON O PARA CAMP CAPERS, DE TODA RESPOSABILIDAD EN ABSOLUTO, POR DAÑOS PERSONALES O MATERIALES,CAUSADOS DENTRO DEL CAMPAMENTO Y OTRAS ACTIVIDADES PATROCINADAS POR CAMP CAPERS.

Nombre del Campista (IMPRENTA) _____ Session _____

Padre/Tutor/Guardian (FIRMA) _____ Fecha _____

Padre/Tutor/Guardian (IMPRENTA) _____

Esta forma debe ser firmada seis meses antes del campamento.

