

Centenary Campamento

	Informacion del nino:	
	Apellidos:	Nombre:
	Direccion Postal:	
	Ciudad:	Codigo Postal:
	Telefono casa:	
	Telefono celular:	
	Edad:	M/F
	Fecha de nacimiento:	
	Grado en el Otono:	

Padre (s)/ Guardian (es):	
Nombre:	
Telefono (dia):	Telefono (tarde/noche):
Nombre:	
Telefono (dia):	Telefono (tarde/noche):

Informacion de emergencia en caso de que los padres no puedan ser contactados:	
Nombre:	
Telefono (dia):	
Telefono (tarde/noche):	
Telefono celular:	

Alegias a los alimentos	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> NO	Alergias lista a continuación

niño de tamaño del traje de baño	
hijo de zapatos de tamaño	
niño talla de la camiseta	

Mi niño esta bajo la custodia de (marquee uno): ambos padres Solo mama solo papa

Otro _____

Podria su hijo ser recogido por otra persona que no sea el padre o guardian? Si No

Si marco Si, por favor escriba el nombre de la persona:

He leído la información del campamento y entiendo la naturaleza de las actividades y las medidas de salud y seguridad. Doy permiso a mi niño para asistir y participar en las actividades.

Doy permiso para que mi niños sea fotografiado/grabado en video y para que el campamento utilice las fotografías para publicidad. Entiendo y estoy de acuerdo en cooperar con todas las regulaciones y procedimientos.

Firma de padre/gardian: _____

Fecha: _____