

Información para Padres

Políticas Importantes	1
Notificación a los Padres	4
Recordatorio	5
Qué traer a la Escuela de Ciencia al Aire Libre	6
Hoja de pedido para la camiseta para estudiantes	7
Formularios que requieren la firma de los padres	8
Formulario de historial de salud	8
Documento de renuncia de responsabilidad	10
Documento de renuncia de responsabilidad de la torre para escalar y el recorrido de cuerdas	11

POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS IMPORTANTES

Procedimientos médicos – Todos los medicamentos deberán estar en su empaque original y acompañados con un formulario claramente impreso (fotocopia del historial de salud que está incluido en el paquete para padres). La Escuela de Ciencia al Aire Libre de Camp Campbell cuenta con un Supervisor de Salud de guardia las 24 horas. El Supervisor de Salud es un proveedor de primeros auxilios calificado. Las heridas de menor gravedad serán tratadas y registradas. Cualquier enfermedad o herida que no pueda ser tratada por el Supervisor de Salud será atendida por los doctores de guardia en Boulder Creek. Los reportes de enfermedades o heridas serán presentados para atención inmediata del Supervisor de Salud quien evaluará la situación y determinará la acción que se llevará a cabo y a quién se deberá dar notificación.

Se consultará con los maestros acerca de sus alumnos, y se les informará a los padres acerca de la salud de sus hijos. Los maestros estarán al tanto de las situaciones de salud de sus alumnos, incluyendo alergias a los alimentos, y las reportarán al Supervisor de Salud. **Si usted está planeando inscribir a un niño/niña que actualmente requiere alojamiento especial en el salón de clases, la escuela deberá proveer el mismo tipo de alojamiento durante el tiempo que el niño/la niña esté participando en el campamento. Nuestra expectativa es que las escuelas se comuniquen con la YMCA con suficiente anticipación informándonos acerca de los niños con necesidades especiales para asegurarnos que cada niño pueda ser hospedado sin ningún percance.**

Procedimientos disciplinarios – El staff de la YMCA hace todo lo posible para explicar a los estudiantes, de manera clara y simple, las reglas y el por qué son necesarias para su seguridad y para que puedan gozar el programa. Nosotros hacemos todo lo posible para entrenar y supervisar a los estudiantes para que todos se beneficien al máximo con el programa de la Escuela de Ciencia al Aire Libre. Los maestros de campo trabajan en estrecha colaboración con los líderes de cabaña de los estudiantes de preparatoria en la supervisión disciplinaria dentro de las cabañas y en los estudios de campo. Nuestro programa para el manejo del comportamiento involucra a los estudiantes que reciben “tarjetas amarillas” por haber violado las reglas o por comportamiento inadecuado (las tarjetas amarillas pueden ser otorgadas por el líder de la cabaña, el maestro de campo o

el maestro de salón de clase). La primera tarjeta amarilla es una advertencia y requiere de una conferencia con el maestro de campo. Los maestros de salón de clase se involucran una vez que el estudiante ha recibido una segunda tarjeta, lo que requiere otra conferencia y una consecuencia por dicha acción (como el no poder participar en parte o en la totalidad de la actividad recreativa). Una tercera tarjeta amerita una llamada a casa para notificar a la familia, y una cuarta tarjeta ameritará la expulsión del campamento. Si el comportamiento del estudiante pone en riesgo la seguridad y/o entorpece el aprendizaje de otros estudiantes, será enviado a casa inmediatamente (sin importar el número de tarjetas amarillas que haya recibido).

En el caso de que el niño/a sea enviado a casa por indisciplina, no habrá reembolso y su escuela seguirá siendo responsable económicamente. *Favor de advertir a los padres sobre esta política.*

Procedimientos en caso de incendio y evacuación

1. La alarma de incendio consiste en una sirena continua. Las alarmas están localizadas en la entrada posterior de la cocina y en la oficina en Sommer Lodge.
2. Evacuar serenamente todos los edificios. **No invada los caminos.** Si tiene estudiantes bajo su supervisión, llévelos al Campo Brandy, fórmelos en una fila de acuerdo a su grupo de cabaña y haga un conteo. Reporte el número de estudiantes al maestro de campo responsable. Espere instrucciones del director. Si no está supervisando estudiantes, lleve el listado de la cabaña y repórtese en el campo para ayudar con el conteo de estudiantes.

Llegadas tarde y salidas prematuras – Las llegadas tarde y las salidas prematuras por razones distintas a enfermedad o emergencia no son recomendadas, pero existen excepciones. Estos casos deberán ser autorizados previamente por el director. El estudiante deberá registrar su entrada y salida en la cabaña de salud en compañía de su padre, madre o tutor. Solamente en casos de enfermedad se prorrateará el cargo.

Visitas – Nuestra política no recomienda que los padres visiten a sus hijos durante el campamento. Si los padres desean visitar las instalaciones antes de iniciar el campamento, pueden llamar al director para solicitar una visita guiada.

Facturación – Se le cobrará a su escuela en cuanto termine su visita. Se requiere que las escuelas cubran el mínimo de su contrato. Usted tendrá 30 días a partir de la fecha de facturación para cubrir el total de su pago. Todo pago deberá hacerse con un cheque de parte de su escuela o distrito. No se aceptarán cheques particulares. Se cobrarán intereses después de los 30 días de la facturación.

Política de ayuda económica – Ya no se requiere la solicitud de ayuda económica. Si su escuela requiere de ayuda económica, favor de contactar al Director Superior del Programa CCOSS antes de su visita para destinar la cantidad que será otorgada a su escuela. La escuela tomará la decisión referente a los estudiantes con necesidad

económica (por ejemplo: se puede dividir una beca completa entre tres o más estudiantes). Recomendamos que todos los estudiantes/familias paguen una parte del costo para que aprecien el valor de este programa.

INFORMACIÓN PARA PADRES

A continuación encontrará un ejemplar de la notificación para padres. Se permite fotocopiar esta carta o usarla como guía para formular su propia carta. Esta carta es un instrumento valioso para informar a los padres acerca de la experiencia de la Escuela de Ciencia al Aire Libre.

ESCUELA DE CIENCIA AL AIRE LIBRO YMCA CAMP CAMPBELL

NOTIFICACIÓN PARA PADRES

DE: _____
(MAESTRO/A) (ESCUELA)

Querido Padre/Madre:

Este año nuestra escuela participará en el programa **Escuela de Ciencia al Aire Libre YMCA Camp Campbell** iniciando _____ y finalizando _____.

Este programa tiene una duración de 4 días/3 noches en las instalaciones de la YMCA Camp Campbell en Boulder Creek localizado en la belleza extraordinaria del Bosque de Secoyas, que provee un "laboratorio" natural para la instrucción intensiva en las áreas de la conservación de recursos, ecología y educación ambiental. Los niños serán hospedados en viviendas con calefacción y acondicionadas para el invierno y los alimentos tipo familiar son servidos tres veces al día, además de un refrigerio diariamente. Se cuenta con supervisión las 24 horas por el staff, los maestros de salón de clases que se encuentren de visita y los Líderes Voluntarios de Cabaña especialmente entrenados.

El costo del programa es de _____. Esta cuota cubre alojamiento, alimentos y programa de instrucción. El transporte es adicional. El costo total será de _____. Para poder proporcionar la preparación necesaria y dar atención adecuada a las necesidades específicas, se incluye lo siguiente:

- **DOCUMENTO DE RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD, DOCUMENTO DE RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD PARA LA TORRE DE ESCALAR, FORMULARIO DE HISTORIAL DE SALUD E HISTORIAL MÉDICO**

¡Estos documentos son requisitos! Se pide a los padres que llenen esta forma cuidadosamente y la entreguen a la escuela antes de la siguiente fecha: _____

- **LISTA DE ARTÍCULOS PARA LLEVAR**

El Supervisor de Salud del Campamento se encuentra disponible las 24 horas y administrará primeros auxilios menores en caso necesario. En el evento de una enfermedad o herida más grave, la Clínica Médica de Boulder Creek está ubicada a tres millas y asistencia médica está disponible en el Departamento de Bomberos de Boulder Creek.

ATENCIÓN: *Cualquier medicamento que su hijo/a traiga al campamento será administrado por el Supervisor de Salud con la excepción de inyecciones (insulina, EpiPen, etc.) los cuales tendrán que ser administrados por el niño/a, el padre/madre o un auxiliar proporcionado por la escuela. Todos los medicamentos tienen que estar en su empaque original debidamente etiquetados y deberán ser entregados directamente al maestro/a del salón antes de abordar el camión (incluyendo medicamentos de prescripción, vitaminas, aspirina, Tylenol, etc.) Los medicamentos sin consumir serán regresados por medio del maestro de salón. Favor de no enviar medicamentos dentro del equipaje del estudiante. Favor de mandar todos los medicamentos que su hijo/a esté tomando actualmente en casa y en la escuela –esto asegurará una transición sin complicaciones a nuestra escuela de ciencia.*

Los padres y estudiantes son bienvenidos a visitar la YMCA Camp Campbell previo a la fecha de la estancia de su escuela haciendo la cita con anterioridad con el Director Superior del Programa. Para permitir que su hijo/a tenga la oportunidad de desarrollar independencia y ayudar a reducir la nostalgia, los padres no deberán visitar a su hijo/a mientras que esté asistiendo al campamento y no se recomiendan las llamadas telefónicas.

Como en todas las actividades de edad escolar, la YMCA tiene políticas y procedimientos efectivos relacionados con la disciplina, prevención de abuso y preparación en caso de emergencia. Usted puede obtener más información acerca de la YMCA Camp Campbell en nuestro sitio de Internet: (www.ymcacampcampbell.org).

El staff de la YMCA Camp Campbell le agradece su ayuda y apoyo y espera con gusto que su hijo/a tenga la maravillosa experiencia en la Escuela de Ciencia al Aire Libre de Camp Campbell.

RECORDATORIO DE LA ESCUELA DE CIENCIA AL AIRE LIBRE DE LA YMCA CAMP CAMPBELL

1. De ser posible, traiga su equipo en una (1) bolsa tipo *duffel bag* o maleta (de preferencia con llantas). Los estudiantes serán responsables de su equipaje durante el campamento. Incluya la lista de lo que hay que llevar para asegurarse de no dejar artículos olvidados.
2. No olvide empacar una chamarra abrigadora, gorra, equipo para la lluvia y dos (2) pares de zapatos cerrados y cómodos.
3. Favor de escribir el nombre en todos los artículos: su ropa, su maleta, su toalla, su bolsa de dormir, etc.
4. Si lleva una almohada, amárrela a su bolsa de dormir. (Sugerencia: empáquela en una bolsa de plástico para mantenerla limpia.) (Otra sugerencia: Si su bolsa de dormir es resbalosa, empáquela en una bolsa de plástico para que no se desenrolle). Etiquete la bolsa con su nombre en letras grandes. Traiga una bolsa de plástico, como las de basura, para su ropa sucia. Durante la temporada de lluvia (noviembre-marzo) las bolsas de dormir deberán estar siempre dentro de una bolsa de plástico, con el nombre del participante pegado con cinta en el exterior de la bolsa.
5. Entrega todos los medicamentos (etiquetados correctamente y en su envase original) al maestro/a la mañana de salida. Si los medicamentos han sido actualizados después de llenar la Forma de Historial de Salud, favor de incluir una nota con el nombre de la medicina, la dosis y la frecuencia.
6. Traer una hoja y un sobre con timbre o una postal para escribir una carta para enviar a casa.
7. Asegure el éxito de su hijo/a en la YMCA manteniendo su correspondencia con un aire positivo. Siéntase emocionado por el/ella por haber dado un gran paso hacia su independencia. Procure evitar temas que podrían hacer que su hijo/a extrañe su casa.
8. El correo para los estudiantes que se envíe al campamento deberá ser mandado con una semana de anticipación para asegurar que su hijo/a lo reciba durante su estancia. ¡Favor de no enviar dulces ni alimentos! Toda la correspondencia deberá ser rotulada así:

Camp Campbell Outdoor Science School
Nombre del estudiante/nombre de su escuela
16275 Highway 9
Boulder Creek, CA 95006

QUÉ TRAER A LA ESCUELA DE CIENCIA AL AIRE LIBRE

¡PADRES: NO OLVIDEN!

- _____ Entregar todos los documentos
- _____ Escribir el nombre y la escuela en todas las pertenencias personales.
- _____ Entregar todos los medicamentos y las instrucciones por escrito de cómo administrarlos al Maestro de Salón. **NO EMPACARLOS CON LAS PERTENENCIAS DEL ESTUDIANTE**

ROPA

- _____ 4 cambios de ropa interior
- _____ 6 pares de calcetines (8 de noviembre - abril)
- _____ 2-4 pantalones largos y durables (4 de noviembre - abril)
- _____ Ropa para dormir
- _____ Traje de baño (para bañarse en la regadera)
- _____ 4 camisas de manga larga y corta
- _____ Chamarra abrigadora
- _____ Sombrero/gorra para cubrirse del sol
- _____ Gorra tejida para las noches frías
- _____ 2 pares de zapatos cerrados y cómodos (para las caminatas)
- _____ Zapatos para bañarse en regadera/ natación
- _____ 1 pantalones cortos para el clima cálido

EQUIPO PARA LA LLUVIA (Esencial todo el año)

- _____ Pantalones, abrigo y/o poncho a prueba de agua (las chamarras para esquiar no son efectivas)
- _____ Gorra para la lluvia (si el abrigo no tiene capucha)
- _____ Botas/zapatos a prueba de agua o por lo menos varias bolsas de plástico para cubrir los pies así como dentro de los zapatos

ROPA DE CAMA & ARTÍCULOS DE TOCADOR

- _____ Bolsa de dormir o sábanas y una cobija gruesa
- _____ 2 toallas de baño
- _____ Toalla para la cara
- _____ Cepillo y pasta dental
- _____ Peine o cepillo para el cabello
- _____ Jabón
- _____ Botella para agua o cantimplora

EQUIPO RECOMENDADO

- _____ Almohada
- _____ Pomada para labios (*lip balm*)
- _____ Bloqueador solar
- _____ Repelente para insectos (no aerosol)
- _____ Shampoo
- _____ Bolsa de plástico para ropa sucia/ mojada
- _____ Cámara
- _____ Linterna
- _____ Mochila pequeña (para cargar durante el día)
- _____ Papel y sobres para cartas, timbres y pluma/lápiz
- _____ Libros, rompecabezas, revistas para los descansos
- _____ Ropa interior térmica y/o guantes (de noviembre a abril)

LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS **NO ESTÁN PERMITIDOS EN LA ESCUELA DE CIENCIA:**

Equipo deportivo, bebidas alcohólicas, drogas, cigarrillos, mascotas, latas de aerosol, artículos de valor, armas, dinero, radios, joyería, equipo de pesca, tacones altos, zapatos con ruedas, juegos electrónicos, equipo electrónico (incluyendo teléfono celular, mp3 y localizadores), secadoras de pelo, tenazas, maquillaje y/o dulces y refrigerios (a menos de que sea por razones médicas).

de Ciencia al Aire Libre de la YMCA Camp Campbell
HOJA DE PEDIDO PARA LA CAMISETA DEL ESTUDIANTE

Si usted desea ordenar una camiseta para su hijo(a), favor de devolver esta hoja al maestro del salón de su hijo(a) antes de la fecha especificada.

Nombre del Estudiante _____ **Maestro** _____

Si usted está interesado en comprar una camiseta como recuerdo de su experiencia en la Escuela de Ciencia al Aire Libre de la YMCA Camp Campbell, favor de llenar la siguiente información y devolver la hoja de pedido a su maestro antes de la fecha especificada. Estas camisetas de color azul claro están hechas de algodón 100% orgánico (lo que significa que el algodón ha sido cultivado sin usar químicos o pesticidas) y cuestan \$15.00 cada una.

Favor de indicar el número de camisetas que desea ordenar en el espacio en blanco junto a la talla que necesita (No olvide a los otros miembros de su familia):

Adult X-Small	_____
Adult Small	_____
Adult Medium	_____
Adult Large	_____
Adult XL	_____
Adult XXL	_____

Total de Camisetas Ordenadas: _____

_____ # camisetas x \$15 cada una = _____

TOTAL= _____

Monto total incluido: \$ _____

Si está pagando con cheque, favor de hacerlo a nombre de la escuela de su hijo(a)

Favor de entregar esta hoja de pedido y el dinero al maestro antes de: _____

YMCA CAMP CAMPBELL FORMA DE HISTORIA DE SALUD

(Llene un formulario para cada niño/a- Dos lados- Entregada 10 días antes de la llegada)

16275 Highway 9 Boulder Creek, CA 95006 (831) 338-2128 Fax (831) 338-9486

Nombre del Participante: _____ M F Edad ____ Cumpleaños __ / __ / __

Dirección: _____ # de Apt ____ Ciudad _____ Código postal _____ Grado _____

Nombre de Padre: _____ Nombre de Madre: _____

de Teléfono: _____ # de Teléfono: _____

Empleador: _____ Empleador: _____

Ocupación: _____ Ocupación: _____

Teléfono del trabajo: _____ Teléfono del trabajo: _____

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA

Personas alternativas que serán llamadas en emergencia:

Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

PERSONAS AUTORIZADAS DE RECOGER

Personas **autorizadas** de recoger a su niño(a), incluya padres:

Nombre _____ Telefono _____ Relación _____

REQUERIDO POR LEY

Si tienes seguridad.

Compania de Seguro: _____

Numero de poliza: _____

Medico Familiar: _____

Teléfono: _____

Día de la ultima visita al Medico: _____

Nombre del Maestro: _____

VACUNACIÓN (Fechas Aproximadas)

DPT: _____ Sarampion: _____

Tetano: _____ Paperas: _____

Oral Polio: _____ Rubiola: _____

ARCHIVO MEDICO PASADO / PRESENTE (POR FAVOR MARQUE)

Asma	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	ADD/ADHD	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sarampion	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Enfermedad de Corazón	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Piojos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sarampion Aleman	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Reciente Hospitalización	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mojar la cama	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Otras Enfermedades	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Debajo Cuidado de Doctor	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Caminar en el sueño	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Ataque	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tuberculosis	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____	_____
Diabetes	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Viruelas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____	_____

Por cada Sí que cheque, por favor explique: _____

ALERGIAS O CUIDADOS ESPECIALES (POR FAVOR MARQUE)

Fiebre de Heno	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Pica de Abeja	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Penicilina	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Hierda Venenosa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Abeja Kit? (botiquín)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Otras Drogas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Comidas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Otros Insectos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Otras Alergias	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Regimen Dietario?: Si No _____

Toma algún medicamento? Sí No **Si es así por favor complete la forma al revés.**

Algunas restricciones que no permiten la participación en caminas largas, o juegos físicos?: Sí No

Por favor explique: _____

¿Necesidades especiales? (Por favor explique) _____

Para mujeres: ¿Ha empezado la menstruación? Sí No

Nombre del Participante: _____ Apellido _____

Nombre _____

Escuela: _____

MEDICAMENTOS ACTUALES: Requerido para los niños que están tomando algún medicamento

Favor de llenar con la información correcta, también incluya los inhaladores, recetas medicas y/o todos los medicamentos que su hijo este tomando y los anota en las siguientes líneas:

Nombre del medicamento	Cuando se le debe administrar	Tiempo y Dosis
Ejemplo: Penicilina	Diaria	1 tableta c/6 horas.
1). _____	_____	_____
2). _____	_____	_____
3). _____	_____	_____
4). _____	_____	_____

MEDICAMENTOS QUE NO SON RECETADOS POR MEDICO:

Yo autorizo que los siguientes medicamentos serán administrados cuando sean necesarios:

Tylenol	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Benadryl	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Pepto Bismol	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Neosporin	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Chloraseptic	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Pastillas para Tos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ibuprofen	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Crema de Calamine	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES

Esta historia médica es correcta, la persona adjunta tiene el permiso de gozar de todas las actividades del programa. Permito que el medico seleccionado por la YMCA pida radiografías, o exámenes de rutina y los tratamientos necesarios para mi hijo en el caso de que no pueda ser localizado yo en el momento de emergencia. Y por este medio permito que el medico del YMCA seleccione de un tratamiento seguro para mi hijo así como para aplicar inyecciones y anestias necesarias y/o le hagan cirugía en el caso de que sea necesario a mi hijo, con el nombre arriba mencionado. Nosotros reconocemos que el participante deberá de seguir las reglas o instrucciones de seguridad respeta las áreas designadas y a los trabajadores del campamento así como todas sus instrucciones. En el caso de que no se respetará las reglas se le suspenderá del campamento sin que se le sea regresado el pago del curso. Fotos (cámara fotográfica o video) de mi hijo pueden ser usadas como promoción del campamento.

Firma del padre o tutor X _____ Fecha _____

REGLAS Y RESPONSABILIDADES (Deberá de ser leída, entendida y firmada por los padres y el estudiante)

Nosotros les damos la bienvenida al campamento. Para proveer la experiencia mejor para todos, existen las reglas y las políticas del campamento que están establecidas, para que su estancia en el campamento sea segura.

REGLAS DE LA CASA: Tendrás que tratar a los demás así como tu deseas que te traten, la razón es sencilla y solo tendrás que respetar a los demás:

1. Habla por ti mismo, no por los demás.
2. Acepta a los demás y ellos te aceptarán, demuestra respeto, todos son importantes.
3. Evita los insultos - nadie los necesita.
4. Hazte responsable por ti mismo. Esto incluye tu coraje y lenguaje.
5. La YMCA no es responsable por objetos perdidos o dañados.

REGLAS DE CABINA: Son rápidas y duras y son aplicables para cada uno, todo esto es para prevenir accidentes en las cabinas, por favor no ignores estas reglas.

1. No jugar caballos, no brincar en las camas, no jugar con las almohadas, no saltar por las ventanas, no luchar.
2. No visitas en las otras cabañas. Esto podría causar suspensión y el regreso a tu casa.
3. No hacer mucho ruido en la cabina.
4. Durante el periodo de descanso los estudiantes deberán de permanecer en sus camas y procurar estar en silencio.
5. Cualquier daño a las instalaciones deberá de ser pagado por los padres.

REGLAS EN EL CAMPO: Estas reglas son muy importantes para que puedas tener una estancia segura en el campamento.

1. Caminar en lugar de correr, la única excepción es cuando su líder o maestro se lo indique.
2. Estar en línea, no usar atajos o cortar caminos, tú lo podrás hacer solo si tu líder o maestro te lo indican.
3. Estar cerca del grupo todo el tiempo.
4. No cargar palos o bastones, estos podrían romperse y causarte danos.
5. Usar pantalones /cortos todo el tiempo, zapatos cerrados y cómodos, no caminar descalzo fuera de las cabinas.
6. Recuerda conservar la tranquilidad durante el trayecto.
7. Todos los animales y plantas en el campamento están protegidas, por favor no las rompas o mates los animales, estos no son para coleccionar.
8. La basura pertenece al recipiente.

En el caso de que su hijo no respete las reglas del campamento será enviado a la casa sin reembolso alguno, y si este caso suceda los padres tendrán que arreglar el transporte del niño/a.

He leído y entendido todas las reglas del campamento y las seguiré durante mi estancia en el campo.

Firma del participante X _____ Fecha _____

Firma del Padre o Tutor X _____ Fecha _____

Escuela:

Nombre

Nombre de Participante: Apellido

EL YMCA DEL VALLE DE SILICON VALLEY

RENUNCIO DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO DE INDEMNIZAR

EN CONSIDERACIÓN de ser permitido para utilizar el edificio, los servicios y programas del YMCA (o para sus hijos participen) por cualquier uso, incluso, pero no limitado para observar el uso del edificio y equipo, o participar en cualquier programa que no sea adentro del edificio o que tenga una afiliación con el YMCA. El abajo firmado, por el o ella y cualquier otro participante relacionado al otro participante relacionado al miembro/joven. Por esto reconoce y esta de acuerdo de que representa de cuando entre al edificio, inmediatamente examinara cuidadosament y tomara consideración el establecimiento y el edificio, o cualquier programa que tenga afiliacion al YMCA. Ademas al entrar al YMCA para observación o usar el edificio y equipo y participar en un otro programa que tenga afiliacion al YMCA, constituye al reconocer el establecimiento y el uso del edificio y su equipo son examinados y considerado cuidadosamente y que el abajo firmado acepta tal igual como estar asegurado y razonable por el propuesto de cualquier observación, uso y participación por el abajo firmado y sus hijos.

ADEMAS DE SER CONSIDERADO Y DE SER PERMITIDO AL ENTRAR AL YMCA POR CUALQUIER PROPÓSITO INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO PARA OBSERVAR O USAR EL EDIFICIO O EQUIPO, O PARICIPAR EN CUALQUIER PROGRAMA AFILIADO AL YMCA, EL ABAJO FIRMADO ACEPTA LO SIGUIENTE:

1. EL ABAJO FIMADO, A FAVOR DE SUS HIJOS, DA CONENTIMIENTO, RENUNCIA, Y LIBERA DE NO DEMANDAR A los directores, oficiales, empleados, y agentes del YMCA de todas las responsabilidades del abajo firmado o si no a sus hijos o representantes personales, por cualquier daño o perdida o reclamar demandas por eso en caso de algun daño a la persona o propiedad y resulta en muerte, el abajo firmado, sea que la causa si por negligencia del participante o si no pro el abajo frimado mientras el abajo firmado o sus hijos estan en el establecimiento o participar en cualqueie otro programa que tenga afiliacion con el YMCA.
2. EL ABAJO FIRMADO POR ESTO, ACEPT A INDEMINIZAR, CONSERVAR Y TENER INOCENCIA A cada uno de los participantes de cualquier perdida, responsabilidad y daño o costos que pueda suceder causa de la presencia del abajo firmado o sus hijos al entrar al edificio del YMCA o para observar o usar el edificio o equipo del YMCA o participar en cualquier programa que sea afiliado con el YMCA que la causa sea por negligencia de los participantes o de otra manera..
3. EL ABAJO FIRMADO POR ESTO, ACEPTA COMPLETAMENTE RESPONSABILIDAD POR RIESGO DE DAÑO FÍSICO, MUERTE, O DAÑO A LA PROPIEDAD para el abajo firmado o sus hijos a causa de negligencia del participante o de otra manera al permancer dentro del, edificio del YMCA y al usar el equipo o participar en cualquier otro programa que tenga afiliacion con el YMCA.

EL ABAJO FIRMADO además acepta de que el precedente RENUNCIO, y CONSENTIMIENTO de INDEMINIZAR esta escrito para proponerse ser extenso e inclusivo como esta permitido por la ley del estado de California, y si cualquier proporción es inválido, es aceptado de que el balance no sera, sin embargo, completamente sera continuado en efecto obligación legal.

EL ABAJO FIRMADO HA LEIDO Y VOLUNTARIAMENTE FIRMA EL RENUNCIO DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO DE INDEMINIZAR, y además acepta de ninguna representación verbal, declaración, or incitamento aparte de renunciación del consentimiento escrito cuales se han hecho.

HE LEIDO ESTE FORMA DE RENUNCIO.

Firma del Candidato/Padre Fecha

Nombre de su hijo(a) en el Programa

Nombre del Candidato/Padre Fecha

Nombre de su hijo(a) en el Programa

Firma del Candidato/Padre Fecha

Nombre de su hijo(a) en el Programa

Nombre del Candidato/Padre Fecha

Nombre de su hijo(a) en el Programa

YMCA Camp Campbell - Torre del Alpinismo y Curso de Sogas Altas.

Acuerdo y descarga de responsabilidad y asuncion de riesgos.

AVISO: Este acuerdo es vinculado en la ley: El programa de la Torre del Alpinismo y el Curso de Sogas Altas de el YMCA of the Silicon Valley incluyen una Torre del Alpinismo, un Curso de Sogas Altas, desafio y actividades de elementos bajos.

Las actividades de la Torre del Alpinismo y el Curso de Sogas son estrenuos y son psicologicamente exigentes, y requieren que los participantes esten en buena condicion fisica. Aunque es imposible de anticipar todos los posibles riesgos, ciertos riesgos que el participante puede encontrar en la torre y en las sogas, pueden incluir, pero no estan limitadas ha heridas que resulten de resbalos, caidas, corridas y saltos.

- El participante reconoce y comprende que el participar en el programa de la Torre del Alpinismo y el Curso de las Sogas, envuelve posibles riesgos de heridas fisicas que no solo puede ser el resultado de sus propias acciones, falta de accion o negligencia propia, pero tambien pueden resultar de las acciones, falta de accion o negligencia de otros participantes, del ambiente, el equipo o las areas en las cuales las actividades acontezen.
- El participante comprende que los programas son fisicamente exigentes y tienen potencial de peligro. Por lo tanto, el participante debe estar libre de condiciones medicas o fisicas, que pueden crear riesgos propios o para los otros participantes que dependen de ellos. Si hay alguna duda sobre la habilidad de el participante, favor de consultar con el medico de el participante antes de firmar este folmulario o de participar en el programa.
- El participante comprende que el/ella es responsable por comportarse de manera cuidadosa y prudentemente para reducir el riesgo de posibles heridas propias o de otros participantes.
- El participante comprende que este es un programa voluntario y que el/ella debe participar al nivel que el/ella cree apropiado para su nivel de destreza.
- El participante no podra participar si esta bajo la influencia de drogas o de alcohol.

Descarga/Indemnificacion y Acuerdo de no Demandar

En consideracion de mi habilidad de participar y de usar la Torre del Alpinismo y el Curso de Sogas , yo, _____, _____, cuya firma parece aqui, acuerdo que descargo de mi parte, de mis herederos, representantes, testamentario, administradores, y cesionarios, a el YMCA of the Silicon Valley, sus oficiales, agentes, y empleados de cualquier reclama, causa de accion legal, o de cualquier demanda inclusive pero no limitadas a reclamas de negligencia, que de mi parte, y de parte de mis herederos, representantes, administradores y cesionarios en el presente o en el futuro, a razon de heridas a mi persona, danos de mi propiedad, muerte o accidente de cualquier tipo, a resulta de mi participacion el la Torre del Alpinismo o el Curso de Sogas, supervisado o no supervisado; o de cualquiera manera que mis heridas o danos sean causados, inclusive, pero no limitado a la negligencia de el YMCA of the Silicon Valley, sus oficiales, agentes, o empleados.

En consideracion de ser permitido ha usar la Torre del Alpinismo y el Curso de Sogas, Yo, cuya firma aparece aqui, acuerdo de indemnificar y descargar al YMCA of the Silicon Valley, sus oficiales, agentes, y empleados de toda manera o causa legal, reclamas, demandas, perdidas, o costos de cualquier tipo que resulten o esten relacionados ha mi participacion de la Torre del Alpinismo o el Curso de Sogas.

Yo certifico que tengo completo entendimiento del alto nivel de los riesgos relacionados con mi participacion en la Torre del Alpinismo y el Curso de Sogas, y voluntariamente estoy asumiendo los riesgos. Yo entiendo que voy a ser unicamente responsable por todas perdidas, o danos, incluyendo mi muerte meintrs este participando en estas actividades y por medio de este acuerdo descargo a el YMCA of the Silicon Valley de toda responsabilidad por perdidas, danos o muerte.

Yo certifico que estoy en completa buena salud y que no tengo ninguna limitacion fisica o psicologica que no me permita participar en la Torre del Alpinismo o el Curso de Sogas.

Yo certifico que mi fecha de nacimiento is el ____ de _____, de el _____, que presentemente mi edad es _____, y que soy mayor de edad, (diez y ocho anos o mayor) y que estoy legalmente calificado para firmar este acuerdo. Tambien entiendo que los terminos y las condiciones de este acuerdo estan vinculados en la ley y certifico que estoy afirmando este acuerdo, despues de avido leerlo y que lo entiendo completamente de mi propia voluntad.

Yo he leido este documento de descarga de negligencia y certifico que acuerdo ha estar comprometido ha los terminos y condiciones de este documento.

Nombre escrito Firma

Firma

Direccion

Fecha

Numero de telefono

Numero de emergencia

Si el participante es menor de edad (bajo 18 anos) la firma de los padres o el guardian legal re require.

Nombre de el menor de edad

Firma de los padres/padre/madre