

## RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Autorizo a que mi hijo(a) puede participar del Campamento de Verano de Adolescentes y/o Jóvenes, de aquí en adelante denominado "Campamento", y de las actividades espirituales, recreativas y/o deportivas ofrecidas en dicho Campamento. Entiendo que la participación de mi hijo(a) en el Campamento o en cualquier actividad organizada, es libre y voluntaria.

Reconozco que, aunque todos los eventos y actividades son supervisados, existen riesgos, pueden surgir lesiones y posibles contagios. Acepto la responsabilidad personal por los daños que resulten de cualquier lesión y/o daño o contagio. Relevo de toda responsabilidad de lesión corporal y de daño a la propiedad personal y pública en este acto al Pr. Bernardino Arocho Angueira, al Departamento de Ministerios Juveniles Adventista, la Asociación Puertorriqueña del Este de los Adventistas del Séptimo Día, sus directores, oficiales, empleados, voluntarios, agentes, representantes, aseguradores, fiadores y garantizadores de cualquier responsabilidad, reclamación o causas de acción que puedan surgir, producto de la participación de mi hijo(a) en el campamento.

Por tanto, reconozco y, en este acto me comprometo, a respetar y a ceñirme a lo siguiente:

### PRIMERO: AUTORIZACIÓN PARA EVALUACIÓN Y/O TRATAMIENTO MÉDICO

Autorizo a que mi hijo(a) pueda recibir evaluación y/o tratamiento médico en y/o fuera del área donde se esté llevando a cabo el campamento y/o las actividades recreativas o deportivas. En adición, autorizo a que sea trasladado al hospital, sala de emergencia, clínica u otra facilidad de asistencia médica para recibir el tratamiento médico. En caso de ser necesario la utilización de un transporte privado para la movilización a una facilidad de asistencia médica, relevo de toda responsabilidad al conductor de este. Doy mi consentimiento para la divulgación de información de salud que sea requerida para la evaluación y tratamiento del paciente.

### SEGUNDO: AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES

Autorizo a mi hijo(a) a participar de todas las actividades y salidas programadas para los participantes del campamento dentro y fuera del área asignada. Relevo de toda responsabilidad al Pr. Bernardino Arocho Angueira, al Departamento de Ministerios Juveniles

Adventista, la Asociación Puertorriqueña del Este de los Adventistas del Séptimo Día, sus directores, oficiales, empleados, voluntarios, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores de cualquier responsabilidad, reclamación o causas de acción; y/o por lesión y/o daño corporal y/o daño a la propiedad personal y pública, que puedan surgir producto de la participación de mi hijo(a) en las actividades y excursiones programadas para los participantes, incluyendo el relevo de responsabilidad, reclamación o causas de acción que puedan surgir por cualquier causa directa o indirecta y/o como consecuencia sobrevenida durante la transportación durante las excursiones programadas cuando aplique. Con el interés de prevenir que factores externos afecten la seguridad y bienestar de los participantes nos reservamos el derecho de realizar registros esporádicos de bultos de los participantes.

### TERCERO: CONDUCTA APROPIADA Y RESPONSABILIDADES EN ACTIVIDADES

Al participar del campamento, nos comprometemos a cumplir con las normas y reglamentos de la Iglesia Adventista del Séptimo Día y del Departamento de Ministerios Juveniles Adventistas. Entendemos las consecuencias que se acarrearán en caso de incumplimiento con éstos. Al violar las normas o las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, dentro del área o facilidades del evento y/o durante las excursiones fuera de las facilidades, asumiremos nuestra entera responsabilidad y relevamos al Departamento de Ministerios Juveniles Adventistas, la Asociación Puertorriqueña del Este de los Adventistas del Séptimo Día, sus directores, oficiales, empleados, voluntarios, agentes, representantes, aseguradores, fiadores y garantizadores por cualquier acto que pueda incurrir y que constituya una violación de ley.

### CUARTO: PROPIEDAD PERSONAL

Reconocemos que no somos responsables de cuidar cualquier propiedad personal que lleven a la actividad incluyendo, pero sin limitarse a ropa, cámaras fotográficas, teléfonos celulares, computadora portátil, entre otros. Liberamos de toda responsabilidad y reclamo ante la pérdida de pertenencias al Departamento de Ministerios Juveniles Adventista, la Asociación Puertorriqueña del Este de los Adventistas del Séptimo Día, sus directores, oficiales, empleados, voluntarios, agentes, representantes, aseguradores, fiadores y garantizadores por cualquier pérdida o daño que esta propiedad personal pueda sufrir.

### QUINTO: FOTOGRAFÍAS, VIDEOS Y GRABACIONES

Existe la posibilidad de que su hijo(a) pueda ser fotografiado o grabado en vídeo como parte de la actividad. Por este medio autorizo y consiento a que la imagen de mi hijo(a) en foto, vídeo o cualquier otro medio pueda ser utilizado por el Departamento de Ministerios Juveniles Adventistas, la Asociación Puertorriqueña de los Adventista del Séptimo Día y sus directores.

No nos hacemos responsables de fotos publicadas por los acampantes.

Nombre del acampante

Firma del acampante

Fecha

Nombre del padre, madre o encargado legal

Firma del padre, madre o encargado legal

Fecha



**ADOLESCENTES (13-15 años)**  
16-23 de junio

Fecha límite de inscripción: **24 de mayo**

**JÓVENES (16-20 años)**  
23-30 de junio

Fecha límite de inscripción: **31 de mayo**

Costo por acampante: **\$200.00**  
Después de la fecha límite, y sujeto a espacio, el costo será de **\$230.00**

Cancelación en o antes del 13 de mayo (adolescentes) y 20 de mayo (jóvenes), se reembolsará el 50%.

### Horario de Inscripción en APE

Lunes a jueves de  
9:00 - 11:45 a.m. y de 1:00 - 4:00 p.m.  
[jovenes@apadventista.org](mailto:jovenes@apadventista.org)

**NOS RESERVAMOS EL DERECHO DE ADMISIÓN**

**REGISTRACIÓN COMENZARÁ A LAS 4:00 P.M.**

Dirección del Campamento Pedro López Ramos  
Bo. Sabana, Carr. 988. Km. 4.5, Luquillo

## DOCUMENTOS SOLICITADOS

(\*Requerido por el Departamento de la Familia)

- Certificado médico\*
- 1 foto reciente tamaño 2x2\*
- Copia tarjeta u hoja verde de vacunas (para los de 13 a 17 años) \*
- Copia tarjeta plan médico\*
- Costo total del campamento (aceptamos efectivo y tarjetas de débito o crédito. No se aceptan cheques personales).

**No se procederá con el registro si no tiene los documentos completos y el pago realizado.**

## ¿QUÉ DEBO LLEVAR?

- Biblia con tu nombre
- Medicamentos recetados (en su empaque original y etiquetado por la farmacia)
- Ropa para:
  - ✓ Banquete (NASCAR)
  - ✓ Caminatas (pantalón largo y zapatos cerrados)
  - ✓ Para ensuciar (fango)
  - ✓ pantalón largo para los cultos (5 mínimo)
  - ✓ pantalones cortos (a mitad de muslo o a la rodilla)
  - ✓ deportes
  - ✓ traje de baño de una pieza
  - ✓ Tenis o zapatos cerrados (2)
- Ropa de cama de una plaza y almohada
- Toallas (por lo menos 3)
- Equipo de aseo personal
- Bloqueador solar
- Repelente de mosquitos
- Bolsa para ropa sucia
- Botella de agua reusable
- Dinero

## SOLICITUD

Campamento al que asistirá:

Adolescentes     Jóvenes

Nombre \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_  
(mes/día/año)

Dirección Residencial  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. Residencia: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Iglesia a la que asiste:  
\_\_\_\_\_

Pastor: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre, madre o encargado legal:  
\_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo:  
\_\_\_\_\_

Tel. Trabajo: \_\_\_\_\_

Residencia: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

### En caso de emergencia llamar a:

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Tel. Residencia: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Trabajo: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas a buscar al acampante:

1. \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

**Vegano** (no consume leche, huevo ni ningún derivado de animal)

Sí     No

### Tamaño de la Camiseta:

10-12     14-16     Small     Medium

Large     XL     Otro \_\_\_\_\_

### Intereso me ubiquen con:

(indique nombre completo del acampante)

**No garantizamos la ubicación**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

### NO ESCRIBA AQUÍ

Para uso del Ministerio Juvenil (APE)

Fecha pago \_\_\_\_\_

Cantidad \$ \_\_\_\_\_ Recibo No. \_\_\_\_\_

Caseta \_\_\_\_\_

## REGLAS DEL CAMPAMENTO

- No está permitido:
  - La visita de los padres en ningún momento. No se permitirá la presencia de estos en el área de las casetas, con excepción de una emergencia y con la autorización de la administración.
  - El uso, posesión o distribución de tabaco, drogas o alcohol, armas de ninguna clase, ni tampoco revistas o material pornográfico. Entiendo que la administración puede revisar mi equipaje, cuando lo crea pertinente.
  - La posesión y uso de celulares o juegos electrónicos. La administración del campamento no se responsabiliza por la pérdida de estos.
  - La exposición de partes del cuerpo. No se permitirá el uso de *shorts* cortos, camisas sin mangas *croptops* ni de escotes. No se permite el uso de joyería de ningún tipo.
  - El uso de vocabulario inapropiado, malas palabras y/o chistes de doble sentido.
  - Las relaciones amorosas o contacto físico inapropiado entre los acampantes.
- En caso de tener auto, no están permitidas las salidas fuera de los predios del campamento, a excepción de una emergencia y con la autorización de la administración.

Estoy consciente de que la violación a este reglamento, y cualquier otro que se estipule durante el campamento, puede ser causa de expulsión, y no soy elegible a reembolso. Hago constar que estoy de acuerdo con todo el reglamento del campamento, el cual se rige por las normas de la Iglesia Adventista del Séptimo Día, y prometo cumplir con los mismos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Acampante

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, madre o encargado legal

Fecha \_\_\_\_\_