

CERTIFICADO MÉDICO

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Peso: _____ Estatura: _____

Vacunas al día: Si _____ No: _____

Tipo de Sangre: _____

Alergias:

- Plantas Alimentos
 Polvo Medicamentos
 Insectos Otro

Especifique: _____

Enfermedades o condiciones que padece actualmente:

Enfermedades contagiosas que haya sufrido:

Operaciones: _____

Medicamentos que utiliza actualmente:

Nombre _____

Dosificación _____

Nombre _____

Dosificación _____

Nombre _____

Dosificación _____

Nombre _____

Dosificación _____

Nombre _____

Dosificación _____

Nombre _____

Dosificación _____

Certifico que el solicitante

puede no debe

ser aceptado como acampante.

Nombre del médico en letra de molde

Firma del Médico

Número de Licencia

Fecha

SERVICIOS MÉDICOS

Autorizo al personal de enfermería o al personal médico del campamento a dar asistencia de emergencia a mi hijo(a) en caso de enfermedad o accidente. Además, autorizo la transportación del menor a una institución hospitalaria en un automóvil particular, relevando de toda responsabilidad al conductor del mismo.

PERMISO DE SALIDA

Autorizo a mi hijo(a) a participar de todas las actividades que se desarrollarán en el campamento, incluyendo la piscina, caminatas y la salida fuera del campamento, entendiendo que dichas actividades están planificadas como parte de la programación del mismo.

PERMISO PARA TOMA DE FOTOS

Durante el campamento su hijo(a) puede ser fotografiado(a) o grabado(a) por el personal del mismo. Estas fotografías o grabaciones pueden ser vistas por el público, incluso, pero sin limitarse a, sitios Web. Al firmar este permiso, usted autoriza todas las acciones antes mencionadas. En adición, tenga conocimiento de que, cuando una actividad, función o acontecimiento del campamento está abierto al público y su hijo(a) está participando, puede ser fotografiado o grabado sin que se firme un permiso de uso público. También se reconoce que una vez que se hace pública la fotografía o la grabación del acampante, el Departamento de Ministerios Juveniles de APE no puede controlar cómo lo que se ha publicado puede ser usado o representado por otros. Al firmar este permiso, usted exonera a la APE, a sus miembros, empleados, agentes y representantes de cualquiera o toda reclamación que usted pueda hacer contra éstos a causa de que se haya publicado o permitido la publicación de la "imagen del acampante" según se describe en este permiso, y de cualquiera y toda responsabilidad que pueda resultar de la publicación de la "imagen del acampante" según se describe en este permiso.

Nombre del padre, madre o encargado legal

Firma del padre, madre o encargado legal

Fecha



**Campamento de Verano
Yuquibo 2022**

"Monumental"

**Menores - 8 a 12 años
15 al 19 de junio**

**Fecha límite de registraci3n:
31 de mayo de 2022**

Costo: \$195.00

**Despu3s de esta fecha y sujeto a
espacio, el costo ser3 de \$225.00**

Horario de registraci3n:

Lunes a jueves de

9:00 - 11:45 am y de 1:00 - 3:30 pm;

viernes de 9:00 - 12:30 am

**NO HABR3 REGISTRACI3N
EN EL CAMPAMENTO**

Asociaci3n Puertorriqueña del Este
de los Adventistas del S3ptimo D3a
Departamento de Ministerio Infantil y del
Adolescente
PO Box 29027
San Juan, PR 00929-0027
787-758-8282, ext. 254
infantil@apadventista.org

Nos reservamos el derecho de admisi3n.

**DOCUMENTOS QUE DEBEN
ACOMPañAR LA SOLICITUD** (*exigidos
por el Departamento de la Familia)

- Certificado Médico*
- Foto 2 X 2 (reciente)*
- Copia Tarjeta de Vacunas*
- Copia Tarjeta Plan Médico*
- Costo total del campamento (aceptamos efectivo y tarjetas de débito o crédito. No se aceptan cheques personales)
- Relevo de Responsabilidad para Campamento de Verano 2022, "Monumental".

NO SE ACEPTARÁ LA SOLICITUD SI NO TIENE LOS DOCUMENTOS COMPLETOS.

¿QUÉ LLEVAR?

- Prueba Negativa de COVID 19, de 72 horas o menos (Entregar prueba negativa de Covid 19 en registro el 15 de junio en "Yuquibo").
- Mascarillas (cubre boca)
- Biblia con tu nombre
- Vitamina C para los 4 días
- Medicamentos recetados (en su empaque original y etiquetado por la farmacia). Si son pastillas, llevar dispensador de medicamentos diario.
- Ropa para:
 - banquete
 - caminatas y fango
 - deportes
 - traje de baño de una pieza
 - culto del sábado
- Ropa de cama de una plaza
- Almohada
- Toallas
- Equipo de aseo personal
- Bloqueador solar
- Repelente de mosquitos
- Bolsa para ropa sucia
- Linterna
- Dinero

SOLICITUD

Nombre _____

Sexo _____ Edad _____

Fecha Nacimiento _____
(mes/día/año)

Dirección Residencial _____

Tel. Residencia: _____

Celular: _____

E-mail: _____

Iglesia a la que asiste: _____

Nombre del 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:

6-8 10-12 14-16

S (adulto) Otro (especifique) _____

Intereso me ubiquen en la caseta con:

1. _____

2. _____

3. _____

NO ESCRIBA AQUÍ

Para uso del Ministerio Infantil (APE)

Fecha pago _____

Costo \$ _____ Recibo No. _____

REGLAS DEL CAMPAMENTO

- No está permitido:
 - que los padres se lleven a sus hijos del campamento sin la debida autorización de la administración;
 - la visita de los padres en ningún momento, y no se permitirá la presencia de los mismos en el área de las casetas, con excepción de una emergencia y con la debida autorización de la administración;
 - el uso ni la posesión 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;
 - el uso de celulares, radios, iPod, iPad o juegos electrónicos. La administración del campamento no se responsabiliza por la pérdida de los mismos.
- La vestimenta será modesta y encubridora (no se permitirá el uso de "hot pants" ni de escotes). No se permite el uso de prendas de ningún tipo.
- Cada acampante realizará los deberes de limpieza de la caseta y campamento. Además, se compromete a cubrir los gastos de cualquier daño a la propiedad.

Estoy consciente de que la violación a este reglamento, y cualquier otro que se estipule durante el campamento, puede ser causa de expulsión. Al firmar el mismo 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 _____