



APLICACION PARA CAMPAMENTO DE VERANO

BOYS & GIRLS CLUBS
OF GREATER CONEJO VALLEY

INFORMACION DE MIEMBRO

Apellido _____
Nombre _____ Segundo Nombre _____ Masculino Femenino
Fecha de Nacimiento ____/____/____ Escuela _____ Nuevo miembro Miembro consecutivo
Año escolar despues de 9/1/20 _____ Edad _____ Nombre de otros miembros de la familia en el campamento _____

INFORMACION DE MADRE / TUTOR. Verifique si esta es la residencia principal del Miembro

Nombre _____ Empleado _____
Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____Codigo Postal _____
Numero de telefono _____ Celular _____ Trabajo _____ Correo Electronico _____

INFORMACION DEL PADRE / TUTOR. Check if this is the Member's primary residence.

Nombre _____ Empleado _____
Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____Codigo Postal _____
Numero de telefono _____ Celular _____ Trabajo _____ Correo Electronico _____

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre de contacto _____ Relacion con el miembro _____ Telefono _____
Nombre de contacto _____ Relacion con el miembro _____ Telefono _____

INFORMACION MEDICA

Nombre de Doctor _____ Telefono _____
Compañia de aseguranza medica _____ Numero de poliza _____
Elija las condiciones que el miembro a sufrido INFECCION DE OIDO ASTMA CONVULSIONES SARAMPION VARICELA PAPERAS FIEBRE DE HENO DIABETES AUXILIARES DE SONIDO LENTES DE CONTACTO PROBLEMAS DE CONDUCTA
Elije las cajas que indiquen alergias que a sufrido el miembro: PICADURA DE INSECTO HIEDRA VENENOSA COMIDA. PORFAVOR EXPLIQUE EL TIPO DE COMIDA: _____
Seleccione si el miembro esta al dia con todas sus vacunas: YES NO
Ha tenido el miembro alguna operacion, lecion gravem enfermedades o problemas fisicos que puedan limitarlo? NO YES
Por favor explique: _____
¿Necesita su hijo tomar medicamentos durante el campamento? NO SI MEDICAMENTO(S): _____
Si su hijo necesita tomar medicamentos durante el campamento porfavor explique _____

TODOS LOS MEDICAMENTOS DEBEN SER CLARAMENTE ETIQUETADOS EN SU CONTENEDOR ORIGINAL Y ENTREGADO A EL DIRECTOR JUNTO CON UNA AUTORIZACION DE ADMINISTRACION MEDICA

INFORMACION FAMILIAR

ETNICIDAD <input type="checkbox"/> Hispanic <input type="checkbox"/> African American <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Native American <input type="checkbox"/> Caucasian <input type="checkbox"/> Other _____	INCRESO ANUAL DEL HOGAR <input type="checkbox"/> \$10,000 or below <input type="checkbox"/> \$40,001 - \$50,000 <input type="checkbox"/> \$10,001 - \$20,000 <input type="checkbox"/> \$50,001 - \$60,000 <input type="checkbox"/> \$20,001 - \$30,000 <input type="checkbox"/> \$60,001 + <input type="checkbox"/> \$30,001 - \$40,000	SU HIJO(A) RECIBE ALMUERZO GRATUITO O REDUCIDO? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Militar: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Jefe de hogar?: _____
--	--	---

REEMBOLSOS..CANCELACIONES..RETIROS...PRECIOS

Si un saldo no se paga siete (7) días antes de la Sesión, el lugar del niño puede ser dado a otra persona si hay una lista de espera y se aplicará un cargo por retraso de \$ 25. A los campistas no se les permitirá asistir al campamento si queda un balance.

Reembolsos, transferencias y cancelaciones: Todos los depósitos y / o pagos no son reembolsables. Si la cancelación de una sesión se debe a una emergencia médica, se requiere una nota del médico, menos la cuota de administración de \$ 25.00. Cualquier cambio está sujeto a una tarifa de \$ 25

Retiros: Si un campista deja de asistir a la sesión del campamento una vez que ha comenzado, no habrá reembolsos ni créditos. BGC / GCV se reserva el derecho de despedir a un campista cuya conducta es peligrosa, ilegal o, a juicio del Director del Campamento, perjudicial para el campamento y / o para otros campistas. La matrícula no utilizada no será reembolsada.

AUTORIZACION DE PADRES / TUTORES PARA LOS NIÑOS Y CHICAS CLUBES DE CONEJO & LAS VIRGENES (BGC / GCV) BOYS & GIRLS CLUBS OF GREATER CONEJO VALLLEY (BGC/GCV)

- En caso de emergencia, autorizo al Club a buscar atención médica y transporte para mi hijo si se considera necesario..
- Por la presente doy permiso para que mi hijo se convierta en miembro y participe en las actividades de El Boys and Girls Club of Greater Conejo Valley. Mi hijo se compromete a cuidar de su Club y de su propiedad, no es permitiendo que ninguna otra persona tenga o use su Tarjeta de Membresía, y ser respetuoso con las reglas del Club.
- Espero que mi hijo se quede en el Club hasta que lo recoja: Yes No
- Yo doy permiso para que mi hijo sea transportado hacia y desde las áreas del programa, en excursiones y en caso de emergencia.
- Yo doy permiso para que mi hijo camine dentro de un radio de una milla del Clubhouse con un miembro del personal para varias actividades del Club. I understand BGC/GCV will periodically show movies rated PG-13 or lower and play T rated video games.
- Yo doy permiso para que mi hijo camine dentro de un radio de una milla del Club con un miembro del personal para varias actividades del Club..
- Entiendo que el Club no es responsable por las pertenencias personales de mi hijo, y le aconsejo a mi hijo que deje objetos de valor en casa
- Estoy de acuerdo en defender, indemnizar y eximir de responsabilidad al BGC / GCV, al Distrito Escolar Unificado de Las Virgenes ya sus oficiales, empleados y agentes contra cualquier pérdida y gastos de responsabilidad. De cualquier carácter que pueda surgir por razón de participación en cualquier programa.
- Entiendo que habrá una multa de \$ 15.00 por miembro por cada incremento de 15 minutos que se use después de que el club cierre. Se le pedirá al Departamento de Policía que vigile a su hijo si no hemos tenido noticias del padre / tutor después de que el club haya estado cerrado por una hora
- Entiendo que el Boys & Girls Club de Greater Conejo Valley no es responsable de ningún personal fuera de las funciones del club
- Entiendo que el Manual para Padres de BGC / GCV está disponible en nuestro sitio web en www.bgcconejo.org y que es mi responsabilidad leer este Manual de Padres, familiarizarse con su contenido y cumplir con los requisitos del programa y las responsabilidades de los padres eso
- He leído y entiendo la política de reembolso y cancelaciones. Se requiere que todos los campistas y el personal usen máscaras.

Firma del padre/guardián _____ fecha: _____

Por favor de escoger la semana de campamento deseado con un círculo en la caja apropiada. Un formulario para cada miembro.

*El horario del campamento es de 8:00-5:00pm *Campers K-8th Grade *El depósito no reembolsable de \$ 100 por sesión reserva el espacio de su hijo

Camp	Sesión 1 June 14- July 2	Sesión 1 Fee	Sesión 2 July 6-July 23	Sesión 2 Fee	Sesión 3 July 26 – Aug 13	Sesión 3 Fee	Total
Anderson Club @ Los Cerritos	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	
Anderson Club	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	
Anderson Club	TTH 3 Weeks	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	
Anderson Club	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	
Johnston Club @ Colina	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	
Johnston Club	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	
Johnson Club	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	
Johnston Club	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	
Morton Club @ Sequoia	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	
Morton Club	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	
Morton Club	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	
Morton Club	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	
Notter Club @ Redwood	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	
Notter Club	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Weeks	\$365	
Notter Club	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	
Notter Club	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	M-F (Half Day) 3 Semanas	\$300	
Grossman Club @ Chaparral	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	
Grossman Club	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	
Grossman Club	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	
Jefferson Club @ Bay Laurel	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	M-F 3 Semanas	\$560	
Jefferson Club	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	M W F 3 Semanas	\$365	
Jefferson Club	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	TTH 3 Semanas	\$270	
Total							

La seguridad de los niños es nuestra prioridad #1. Bajo ninguna circunstancia se pondrá en peligro ninguno de nuestros requisitos de membresía y mejores prácticas. BGC/GCV Se adhiere a todas las pautas de seguridad, incluyendo la guía actual de los **CDC para el cuidado de niños**. Así como cualquier regulación local que pueda variar según la jurisdicción. Para mantener juntas las cohortes, estamos requiriendo inscripciones de 4 semanas.

- Los controles de bienestar se llevarán a cabo en la entrada del Club con controles de temperatura tanto para el personal como para los campistas a su llegada.
- Los padres permanecerán afuera al dejar y recoger a los miembros Durante el campamento.
- Todo el personal y los campistas deben lavarse la mano al entrar en el sitio.
- Todas las áreas del programa y las superficies táctiles altas serán desinfectados después de cada grupo.
- El personal y los campistas se lavaran las manos después de cada actividad.
- El personal y los campistas deben mantener los protocolos de distancia social.
- Los campistas tendrán sus propios cubículos.
- Cualquier persona que desarrolle síntomas será aislada en una habitación separada de otras y enviada a casa.
- En caso de que su hijo se sienta enfermo, usted acepta recogerlos dentro de los 90 minutos de la notificación.
- Los campistas que se sientan enfermos no deben venir al campamento.
- Los días no utilizados no serán reembolsados ni transferibles.
- Se requiere que todos los campistas y el personal usen máscaras.

Firma del padre/guardián _____ Fecha: _____

La Asistencia Financiera está disponible caso por caso. Por favor complete una "Solicitud de Asistencia Financiera" confidencial. Documentación requerida: Ingresos totales de los miembros de hogar, declaraciones de impuestos del año anterior y prueba de la forma más reciente de ingresos.

METHODS OF PAYMENT: Please make checks out to BGC/GCV ✓ VISA/MC/AMEX are accepted.
 Credit Card Number: _____ / _____ / _____ / _____ Expiration: ____/____ Security Code: _____
 Print Cardholder's Name _____ Signature: _____