



# Forma de Registración del Campamento 2015

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

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Entrando al grado: \_\_\_\_\_ en Sept. 2015

Dirección: \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

Dirección de verano (si es diferente): \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

Registrada en las Girl Scouts  Si Tropa # \_\_\_\_\_ Girl Scouts Concilio \_\_\_\_\_  No, incluyo los \$25.00 para la membresía.

Padre/Tutor Legal (es): (Estos individuos están autorizados a recoger a la niña en el campamento.)

Nombre: \_\_\_\_\_ Tel. de la casa: \_\_\_\_\_ Tel. del celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Tel. de la casa: \_\_\_\_\_ Tel. del celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Mi hija está bajo la custodia de (marque una):  Ambos Padres  Madre  Padre  Otro

Por favor proporcione una copia de la corte ordenando el decreto de la custodia.

Contacto de emergencia que tiene autorización de recoger a la niña si el Padre/Tutor no se puede localizar:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ # de Tel.: \_\_\_\_\_ # del Tel. celular: \_\_\_\_\_

### Programa Elegido:

Por favor de proporcionar información complete para cada programa y estar seguro de que su hija cumpla con los requisitos para los programas seleccionados.

Campamento	Sesión	Nombre del Programa	Costo del Programa	Parada del autobús	CDA
<i>Ejemplo: Hoffman</i>	<i>2</i>	<i>Brownie Smiles</i>	<i>\$415.00</i>	<i>n/a</i>	<i>n/a</i>

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

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

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

Compañera de Campamento

Esta es mi amiga. Tenemos la misma edad y quisiera estar en la misma unidad. Ella pondrá mi nombre en su forma \_\_\_\_\_

### Ayuda Financiera:

Las aplicaciones pueden descargarse en [www.gsri.org](http://www.gsri.org). Voy a presentar una solicitud de ayuda financiera  Si  No

<b>Pagos:</b>		<b>Autorización de Tarjeta de Crédito:</b>	
Costo Total del Programa	\$ _____	Por favor cargue pago de \$ _____ a mi: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> AmEx	
Costo del Autobús	\$ _____	Tarjeta # _____ Fecha exp. _____	
GSUSA Costo de Registración (\$25 si no está registrada)	\$ _____	Nombre en la Tarjeta _____	
Donación deducible de impuestos a nuestro fondo de Becas	\$ _____	Dirección de Facturación _____	
Deuda Total	\$ _____	Firma del Titular de la Tarjeta _____	
Depósito (\$35 por sesión)	\$ _____		
Cantidad pagada hoy	\$ _____		
<b>Balance, vence en mayo 29ro. 2015</b>	<b>\$ _____</b>		
		<b>For Office use ONLY:</b>	
		Date Rec'd _____ Receipt# _____	
		Deposit Rec'd \$ _____ Acct# _____	
		Membership Fee \$ _____ Acct# _____	
		Donation \$ _____ Acct# _____	

# Forma de Registración del Campamento 2015

Nombre de la Niña: \_\_\_\_\_

## Información Médica:

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_ Tel. #: \_\_\_\_\_

Dirección del Médico: \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

Nombre de la Compañía del Seguro Médico: \_\_\_\_\_ #de la Póliza: \_\_\_\_\_  No tengo Seguro Médico

Con el fin de que las GSSNE puedan servir mejor a su niña haga una lista de las necesidades especiales o preocupación médica que el personal del campamento debe ser consciente. Estos pueden incluir pero no se limita a las siguientes opciones. Esta información será confidencial.

Alergias  Epi-Pen si es necesario  Incapacidad Física  Medicamentos  
 Enfermedad Mental/Preocupación de Comportamiento  Restricciones Alimenticias  Otro \_\_\_\_\_

Si usted marca algunas de las anteriores por favor explique: \_\_\_\_\_

Yo doy permiso para que le den acetaminofeno (Tylenol) a mi hija si es necesario por la supervisora del campamento.  Si  No

¿Está su hija bajo los cuidados de un médico/psicólogo/psiquiatra?  Si  No

En caso afirmativo, por favor explique: \_\_\_\_\_

Por favor, indique la preferencia religiosa de su hija: \_\_\_\_\_

## Opcional:

Origen Racial (por favor marque todas las que apliquen)

Indígena Americano/Nativo de Alaska  Asiático  Hawaiano/islas Pacíficas  Negro/Africano Americano  Blanco  Multi-racial

Origen Etnico: Hispano  Si  No

¿Cómo se enteró del campamento de las Girl Scouts?

Una Amiga  El internet (Red Cibernética)  A través de la tropa  Anuncio del Periódico  Otro \_\_\_\_\_

## Padre/Tutor Declaración de entendimiento/liberación:

Yo doy permiso para que la niña mencionada en este formulario pueda asistir al campamento y participar en todas las actividades. La información que se ofrece en este formulario es verdadera y correcta al mejor de mi conocimiento. Entiendo que el campamento y el consejero no son responsables de artículos personales. Entiendo que GSSNE reserva el derecho de cancelar la inscripción si no se hace el pago total para el 29ro. de mayo del 2015. Entiendo que el depósito no es transferible y no será reembolsado a menos que las GSSNE no puedan colocar a esta niña. Yo entiendo que si la información de esta forma cambia antes del comienzo de la sesión le notificaré a las GSSNE. Cuando las niñas asistan al campamento de las Girl Scouts podrán ser fotografiadas, grabadas en videos o imágenes electrónicas. Entiendo que las imágenes pueden ser utilizadas en materiales promocionales, comunicados de prensa y otras publicaciones de las GSSNE o GSUSA. Las imágenes serán propiedad exclusiva de las GSSNE. Entiendo que es mi responsabilidad hacer arreglos de transporte seguro a y desde cualquier campamento, eventos y actividades. Entiendo que es mi responsabilidad asegurarme de que mi hija suba al autobús sin peligro y se recoja cuando el autobús llegue a la parada designada. GSSNE no es responsable de mi hija antes o después de ser recogida. Tengo entendido que se hará lo más posible para ponerse en contacto con los padres o tutores en caso de una emergencia, en caso de que no me puedan contactar, por la presente autorizo al médico seleccionado por la directora del campamento para dar tratamiento seguro y hospitalizar y administrar anestesia y/o realizar cirugía a mi hija. Las autoridades del campamento podrán adoptar las medidas de emergencia que se consideren pertinentes tales como el transporte y notificarán al padre/tutor mencionados en esta forma, tan pronto como sea posible.

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## ¿Cómo registrarse por correo?

Complete estos formularios y envíelos por correo junto con el depósito a las GSSNE, 500 Greenwich Ave, Warwick, RI 02886;  
Fax (401) 421-2937

**¿Tienes Preguntas?**  
**Llama a nuestras registradoras de campamento a los**  
**Teléfonos (401) 331-4500/(800)331-0149**  
**[www.gssne.org](http://www.gssne.org)**