



Formulario del Verano de 2019

Nombre del niño: _____ Sexo: _____ Fecha de Nacimiento : ____/____/____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal : _____
Escuela: _____ Edad: _____ Grado: _____ Teléfono: _____
Color de cabello: _____ Color de los ojos: _____ Altura : _____ Peso: _____
Habilidad de Nadar: _____ Marcas de Identificación: _____

Su hijo tiene restricciones físicas? _____

Liste cualquier condición médica, física, o emocional que debemos estar conscientes para mejor servir y cuidar a su niño: (alergias, medicamentos, etc)

Madre/Guardian: _____ Teléfono de Cel. : _____
Email: _____ Teléfono de Casa : _____
Dirección: _____ Ciudad : _____ Código
Postal: _____

Padre/Guardian: _____ Teléfono de Cel. : _____
Email: _____ Teléfono de Casa : _____
Dirección: _____ Ciudad : _____ Código
Postal: _____

En Caso de Emergencia, si no podemos entrar en contacto con los padres/guardianes:

Nombre: _____ Relación a miembro: _____
Dirección: _____ Teléfono : _____
Nombre: _____ Relación a miembro: _____
Dirección: _____ Teléfono : _____
Nombre: _____ Relación a miembro: _____
Dirección: _____ Teléfono : _____

Por favor marque una (X) la(s) semana (s) para la cual está registrando:

Semanas	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8
Fechas	6/24 - 6/28	7/1 - 7/5	7/8 - 7/12	7/15 - 7/19	7/22 - 7/26	7/29 - 8/2	8/5 - 8/9	8/12 - 8/16
Edad 5-7								
Edad 8-9								
Edad 10-14								

Autorización y Términos de Consentimiento

- Yo entiendo que todo esfuerzo será hecho para entrar en contacto conmigo en caso de emergencia que exige atención médica . Sin embargo, si no puedo ser contactado, yo autorizo los empleados cualificados del Boys & Girls Club para transportar a mi hijo/a para el hospital más cercano.
- Medico & Seguro: _____
Teléfono & Dirección: _____
- Yo doy permiso que mi hijo/a sea fotografiado/a / filmado/a para fines de relaciones públicas. Esto incluye medios sociales, nuestra pagina, y propagandas. **POR FAVOR CIRCULE SI o NO**

FIRMA DEL PADRE/GUARDIANES _____ FECHA: ___/___/___