

2025 Campamento ADVANCE Registración Requisito de edad para campistas: 9-12

1. Completar el formulario de inscripción y traerlo a la inscripción el 31 de mayo, de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. en Academy Sports en el estacionamiento. (Llame al 770-530-0152 si hace mal tiempo).
2. El campamento ADVANCE 2025 es del 9 al 13 de junio de 2025, LUNES A VIERNES. Campamento ubicado en: Campus principal de Free Chapel ubicado en 3001 McEver Road Gainesville, Georgia 30504.
3. El espacio del campamento está limitado para 180 niños. Las reservas se harán por orden de llegada. Asegúrese de proporcionar una **dirección de correo electrónico legible y un número de teléfono que funcione**, por lo tanto, podemos confirmar el lugar de su hijo(a) en nuestro campamento. Gracias.
4. Costo: El campamento es **GRATIS**. Edades 9-12.
5. Los paseos incluyen la playa y el parque acuático de las islas del lago Lanier, una comida al aire libre y una exhibición de seguridad pública en el parque Laurel, ¡y mucho más!

“Los Niños deben ser recogidos a las 5:00pm todas los días, sin excepciones”

Información de los niños (as) para campamento

Nombre

completo:

Apellido

Nombre

Nombre del medio

Dirección:

Calle

Apartamento/unidad #

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono:

()

Teléfono alternativo:

()

Correo electrónico:

Edad:

Escuela a la que Asiste:

LISTA DE ALERGIAS O ASUNTOS MEDICOS:

Información de contacto por emergencias

Nombre

completo:

Apellido

Primer nombre

Nombre del medio

Dirección:

Calle

Apartamento/unidad #

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono principal

()

Teléfono alternativo:

()

Relación:

DIVULGACIÓN, DECLARACIÓN DE PERMISO, LIBERACIÓN DE MEDIOS Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

EL CAMPAMENTO ADVANCE DE LA OFICINA DEL SHERIFF DEL CONDADO DE HALL 2025 IMPLICA VARIAS ACTIVIDADES. LOS PARTICIPANTES DEBEN TENER SEGURO ACTUAL DE SALUD / ACCIDENTE. LA OFICINA DEL SHERIFF DEL CONDADO DE HALL SE RESERVA EL DERECHO DE NEGARSE A PERMITIR QUE CUALQUIER PERSONA PARTICIPA EN CUALQUIERA Y / O EN TODAS LAS ACTIVIDADES DEL CAMPAMENTO SI, EN LA OFICINA DEL SHERIFF SOLO JUICIO, DICHA PARTICIPACIÓN PUEDE JEOPARDAR LA SALUD O BIEN SER DE ESA O CUALQUIER OTRA PERSONA. ADICIONALMENTE, CIERTAS INFORMACIONES MÉDICAS Y DE SALUD DEBEN SER INFORMADAS A LOS INSTRUCTORES AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN PARA PERMITIR QUE RESPONDAN APROPIADAMENTE A CUALQUIER NECESIDADES ESPECIALES DEL NIÑO. CUMPLIMIENTO DE PRIVACIDAD: TODA DICHA INFORMACIÓN SE CONSERVARÁ EN CONFIANZA ESTRICTA.

AL FIRMAR, ENTENDO QUE EL CAMPAMENTO DE ADVANCE DEL CONDADO DE HALL PUEDE SER EXIGENTE FÍSICAMENTE Y QUE MI HIJO (A) PUEDE SER EXPUESTO A RIESGOS NORMALES. ADEMÁS, ES IMPOSIBLE QUE EL PERSONAL DE AVANCE DE LA OFICINA DEL SHERIFF DEL CONDADO DE HALL, EL SOFT SHERIFF GERALD COUCH, LA GESTIÓN EJECUTIVA O LA OFICINA DEL SHERIFF DEL CONDADO DE HALL PUEDAN GARANTIZAR LA SEGURIDAD ABSOLUTA.

AFIRMO QUE MI HIJO(A) ESTÁ EN BUENA SALUD Y NO ESTÁ BAJO EL CUIDADO DE UN MÉDICO POR CUALQUIER CONDICIÓN QUE PODRÍA PELIGRAR LA SALUD DE ESO O DE CUALQUIER OTRO PARTICIPANTE. PERMISO DE FOTOGRAFÍA: AL FIRMAR, OTORGO PERMISO PARA PERMITIR QUE LA OFICINA DEL SHERIFF DEL CONDADO DE HALL FOTOGRAFAR A MI HIJO PARA NOTICIAS DEL PROGRAMA AVANZADO Y FINES DE GRADUACIÓN.

POR LA PRESENTE LIBERO AL SHERIFF GERALD COUCH, LA DIRECCIÓN EJECUTIVA, LOS EMPLEADOS DE LA OFICINA DEL SHERIFF DEL CONDADO DE HALL, EL PERSONAL DEL CAMPAMENTO, LA IGLESIA Y EL PERSONAL DE FREE CHAPEL, Y TODO EL PERSONAL DE APOYO AL CAMPAMENTO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD, RECLAMACIONES, ACCIONES, DAÑOS Y COSTOS. **ACEPTO TODAS LAS DECLARACIONES Y CONDICIONES ANTERIORES Y AFIRMO ESTE ACUERDO POR MI FIRMA.**

Firma de los Padres _____

FECHA: _____

Atención: marque la casilla a la derecha si es ayudante o asistente de campamento: