



Programa De Educacion Ambiental

Nombre del estudiante _____

Direccion _____

Nombre de la escuela _____

Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Escuela _____

Yo, el padre que firma o el responsable legal del estudiante cuyo nombre aparece en la parte do arriba, declaro que tengo conocimiento del programa de Educacion Ambiental que sera dirigido bajo el auspicio de Camp Carter, Metropolitan Fort Worth y la escuela mencionada.

Yo comprendo que:

- El Programa Educacional consistira de estudios academicos generales y de activades extracurriculares.
- Todos los reglamentos regulares de la escuela y aquellos de la junta de educacion, incluyendo aquellos relacionadas a acciones disciplinarias, seran puestas y tendran efectos en todo momento.
- Me hijo(a) sera transportado(a) hacia y desde Camp Carter en bus autorizada para el transporte.
- El personal de Camp Carter, los profesores, padre acompanantes y/o adultos voluntarios supervisaran y dirigiran todos los programas.
- Doy mi permiso a la YMCA del área metropolitana de Fort Worth para utilizar las fotografías, filmaciones o grabaciones, que pueden incluir mi imagen o la voz a los efectos de la promoción o la interpretación de programas de la YMCA de ninguna compensación.

Despues de haber leido lo anterior, declaro que no demandare o causare dano alguno al personal de la YMCA, los directores y empleados por ningun motivo relacionado a danos o responsabilidades por lesiones personales o dano a la propiedad, perdida/ robo de objetos personales o articulos de alguna naturaleza, que se presenten a raiz o en conexion con el usa de las instalaciones de la YMCA por mi o por algun otro usuario autorizado, o algun invitado, sin tener en cuenta las causas tales como: reclamo, dano o responsabilidad.

Autorizo tratamiento medicopara el participante en caso de emergencia.

Firma del padre o madre/ responsable: _____

Fecha: _____

Telefono del trabajo: _____

Telfono de la casa: _____

Otro contacto de emergencia: _____ Telefono: _____

Email _____

(Su dirección de correo electrónico podrá ser incluida en el envío de anuncios relacionados con nuestros programas y futuros eventos en YMCA Camp Carter. YMCA Camp Carter no comparte direcciones de correo electrónico con otros grupos.)

INFORMACION MEDICA:

Alergias: _____

Restricciones fisicas: _____

Restricciones alimenticias: _____

Otros comentarios: _____