

San Luis Obispo County YMCA – 2018 Youth Institute Paso Robles High School Summer Program

INFORMACION DEL NINO

Nombre del Nino (Apellido, Primero)		Fecha De Nacimiento	Quien tiene custodia legal?
Grado al que va Entrar	Edad	Sexo	Escuela que Atiende
Alergias		Medicaciones (Circule: En Casa / En Programa – ver pagina 4) Porfavor liste:	
Problemas de Comportamiento		Problemas Medicos / Condiciones	
Informacion que los trabajadores del Y deberian saber:			
Autoriso que mi hijo(a) sea parte de las siguientes actividades mientras este en programas del YMCA (Fleche las cajas): <input type="checkbox"/> Viajar en el transporte proveido por el YMCA <input type="checkbox"/> Natacion/Actividades Aquaticas <input type="checkbox"/> Participe en fotos y videos publicados por elY <input type="checkbox"/> Ver una pelicula PG <input type="checkbox"/> Participe en actividades del Campamento – Inclullendo paseos			

1a INFORMACION DEL PADRE O GUARDIAN

1er Padre o Guardian (Primero, Apellido)	Fecha De Nacimiento	Fecha De Nacimiento
Direccion		
Mejor Numero de Contacto	Numero del Trabajo	Correo Electronico (Usado para avisos ultimo minuto, y estados de cuenta)

2da INFORMACION DEL PADRE O GUARDIAN (Si vive en el mismo hogar)

2di Padre o Guardian (Primero, Apellido)	Fecha de Nacimiento	Relaccion asia el Nino
Mejor Numero de Contacto	Numero del Trabajo	Correo Electronico (Usado para avisos ultimo minuto, y estados de cuenta)

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Lista de otras personas que necesitan ser contactadas en caso de emergencia y no-emergencia, si no lo contactamos a usted. Porfavor apunte los "CONTACTOS DE EMERGENCIA" que son autorizados a recojer a su hijo del programa.

Nombre	Relaccion asia los ninos	Numero de Contacto
Nombre	Relaccion asia los ninos	Numero de Contacto

Padres y Guardianes o contactos de emergencia pueden recojer al menor. Una licencia o otra forma de identificacion es necesitada al recojer su hjo. Si gusta cambiar cualquier de estas autorizaciones lo tiene que hacer en escrito.

Program and Fees (Limited Space Available)	
Fechas del Programa	Costo del Programa
Retiro Naturaleza en Mammoth Sprinas: Junio 25 – 29 En el Sitio – Retenido en Paso Robles High School: Julio 2 – 27 (4 De Julio es Observado)	\$500 (Costo por las 5 semanas)
Pagos al programa tienen que ser pagado completamente en tiempo de registrarce o puede ser hecho en 4 pagos de \$125.00. Elija una opcion.	
<input type="checkbox"/> Quiero hacer el pago complete de \$500	<input type="checkbox"/> Autorizo los proximos pagos : 1er pago en inscribir 2do pago fecha Abril 25 3o pago Mayo 30 4o pago Junio 20
<input type="checkbox"/> Tambien entiendo que tengo que atender una cita mandatoria en Paso Robles High School, Salon 604, en Julio 6, 2018. Esta cita es de 5:30-7:30pm.	

Firma del Padre o Guardian:	Fecha:
-----------------------------	--------

FOR STAFF USE: Entered in DAXKO by: _____ Date: _____

Our Mission is to develop the total person, spirit, mind and body, through values-based programs that build strong kids, strong families, strong communities.

San Luis Obispo County YMCA – 2018 Youth Institute Paso Robles High School Summer Program

Consentimiento del Padre– Circule SI o NO alo siguiente:

SI	NO	<p>Consentimiento de Tratamiento: Doy permiso a empleados del YMCA a que administren tratamiento medico como sea necesario, en evento que mi hijo sea lecionado mientras participe en programas del YMCA del Condado de San Luis Obispo. Empleados del YMCA tambien pueden admitir a mi hijo a un salon de emergencia sin mi permiso si no puedo ser contactado al momento, sin mi permiso. Hospital Preferido: _____ Ciudad: _____</p>
Si	NO	<p>AUTORIZACION: En el evento en cual mi hijo necesite atencion medica por lecciones recibidas mientras participe en programas del YMCA del Condado de San Luis Obispo, doy permiso a que los empleados del YMCA administren tratamiento medico como sea necesario. Los empleados del YMCA tambien pueden admitir a mi hijo a un salon de emergencias para recibir tratamiento medico sin mi permiso si no puedo ser contactado al momento, sin mi permiso.</p>
<p>_____</p> <p>Firma del Padre/Guardian</p>		<p>_____</p> <p>Nombre del Padre/Guardian</p>
		<p>_____</p> <p>Fecha</p>

Inicial	<p>Codigo de Conducta del YMCA: Problemas disciplinarios pueden requerir tiempo fuera de actividades. Padres pueden ser contactados para recoger a ninos no bien portados. Un contrato de Comportamiento es el primer paso a resolver cualquier regla rompida. El contrato involucre al padre, nino, y Y staff y require participacion de esas tres personas. Una muestra de este contrato es disponible en el citio de campamento al qual su hijo atienda. Una suspension puede ser necesitada a la discreccion del Director del Programa. Atravez de varios problemas disciplinarios su hijo puede ser removido del programa indefinamente. No abra regreso de dinero sis u hijo es removido del programa por problemas de comportamiento.</p>
	<p>Medicaciones Administeradas: Nuestra polica no nos da permiso de ofreser ninguna substancia al menos que sea medicacion "over the counter" o prescripcion dada por los padres. No daremos ningun product fuera de su empaque normal y claramente marquado por la famacia en la cual es echa.</p>
	<p>Forma Grupo Grande: Se y entiendo que, el programa es de grupos grandes, y por eso el San Luis Obispo County YMCA no puede proveir cuidado de uno a uno con qualquier nino o nina, solo por las siguientes razones: Lesiones, Acciones Disciplinarias, y algunas nececidades medicas proveidas a qualquier nino o nina si necesitada.</p>
<p>ENTIENDO QUE ES MI RESPONSABILIDAD LEER EL MANDATO DE PADRES DEL YMCA EN LINEA EN LA PAGINA WWW.SLOYMCA.ORG</p>	
<p>_____</p> <p>Firma del Padre/Guardian</p>	
<p>_____</p> <p>Nombre del Padre/ Guardian</p>	
<p>_____</p> <p>Fecha</p>	

Instituto de Jovenes de YMCA Permiso de Padres.

Inicial	<p>ESTADO DE SALUD DEL MENOR: Yo, el encargado, entiendo que en el Instituto de Jovenes del YMCA, actividad fisica es una parte regular del programa. A mi mayor conocimiento mi hijo esta en exelente salud fisica y no necesita restricciones (excepto por lo mencionado en la lista de Historia Medica) de actividad fisica. Si tengo alguna duda sobre la salud de mi hijo, entiendo que es mi obligacion buscar informacion medica. Le doy permiso a los empleados del YMCA en que autorisen atencion medica en evento de emergencia.</p>
	<p>Aqui doy el derecho total al YMCA del Condado San Luis Obispo y el YMCA de Greater Long Beach y a sus sucesores el derecho en usar fotos, videos, tomados de mi hjo; (a) en usar, re-usar, publicar, en separado o colaboracion en (b) usar el nombre de mi hijo. Aqui doy lanzamiento y descarga al YMCA del Condado San Luis Obispo, y el YMCA del Greater Long Beach de cualquier reclamo o demanda en el uso de las fotos, o videos mencionados. Tambien estoy de acuerdo que las fotos, y videos son propiedad de ellos con todos los derechos de qualquier uso.</p>
	<p>Entiendo que mi hijo registrado en el Instituto de Jovenes del YMCA sera transportado a todas las ubicaciones o paseos por autobus o vehiculo rentado y conducido por empleados del YMCA y estaran bajo supervision a todos tiempos. Esto incluye qualquier paseo y proyectos comunitarios y el Retiro Wilderness.</p>
	<p>Para ayudarnos en entender si el Verano o programa despues de escuela del Instituto de Jovenes del YMCA esta ayudando a su hjo ser mas exitoso en la escuela, y para mantener nuestros fondos, el Instituto de Jovenes del YMCA necesitara juntar grados, atendencia, y resultados de exámenes de la escuela en la cual su hijo atiende. Toda la informacion colectada es confidencial. Doy Permiso a los empleados del Instituto de Jovenes del YMCA en recaudar, grados, atendencia, y resultados en exámenes de COAST USD en mi hijo y que lo compartan con sus evaluadores.</p>
<p>_____</p> <p>Firma del Padre/Guardian</p>	
<p>_____</p> <p>Nombre del Padre/Guardian</p>	
<p>_____</p> <p>Fecha</p>	

San Luis Obispo County YMCA – 2018 Youth Institute Paso Robles High School Summer Program

ACUERDO DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD Y INDEMNIDAD

Es mi deseo usar las facilidades, servicios, o programas del YMCA para mi propia diversion y enriquecimiento. En consideracion del YMCA ofreciendo esos derechos para mi. Voluntariamente ejecuto este documento y libero al YMCA de cualquier riesgo o leabilidad por la rason que me estan dando la oportunidad de disfrutar de estos beneficios. Esta liberacion de responsabilidades y riesgos es echa inteligentemente, como tengo por savido que tube la oportunidad antes para considerar cualquier problema en las facilidades, equipo y programas anterior de firmar y de usar los beneficios proveidos por el YMCA. En darle al YMCA esta liberacion de responsabilidad es mi intencion para mi y mis representativos, ninos, quitarles cualquier culpa al YMCA, al extento maximo permitido por la ley, de cualquier riesgo y leabilidad por darme acceso a sus beneficios ofrecidos por el YMCA.

Con el proposito de quitarle al YMCA cualquier riesgo asociado con mi disfrutar de los beneficios ofrecidos, y por los permisos dados asia mi para disfrutar de los beneficios, acepto toda responsabilidad de mis acciones mientras yo use las facilidades del YMCA, programas de servicios, y voluntariamente libero, en la maxima forma permitida por la ley, cualquier derecho de mi parte, mis contactos y representativos legales y sucesores para asertar y proseguir cualquier reclamo, o inisiar letigacion contra el YMCA, o cualquier de sus directores, oficiales, empleados, o agentes (de aqui en adelante referidos como "Releases") de cualquier perdida, o dano de cualquier forma, incluyendo dano a uno mismo.

Tambien acepto defender y respetar las liberaciones de cualquier perdida, leabilidad, danos, o el costo que pueda ser necesario, incluyendo costo de un abogado y el costo de una demanda, por que estoy disfrutando de cualquier beneficio ofrecido y se que si algo pasa es por mi negligencia o mi mal comportamiento.

De aqui en adelante doy liberacion a este acuerdo que fue entendido en ser muy general, y inclusivo asta lo mas que la ley lo deje ser en el estado de California y si alguna parte del contrato es invalida, es entendido que el balance del contrato a pesar de las invalidades continua con total fuerza legal y en efecto totalmente.

Yo el responsable, se y entiendo que el San Luis Obispo County YMCA patrocina la actividad mencionada arriba y se que NO AY ASEGURANSA MEDICA.

E leido este Acuerdo De Liberacion De Responsabilidad y Indemnidad, y se que representa y expresa el acuerdo total entre el YMCA y mi mismo relatado al representado de aqui, y no hay necesidad de representacion oral, estados, o inducciones de este acuerdo. De aqui en adelante se que no pueden aver cambios a este acuerdo si no son echos en escrito y firmados por mi y un representative de el YMCA. E leido este Acuerdo De Liberacion De Responsabilida y Indemnidad y voluntariamente estoy de acuerdo con estas condiciones.

Porfavor firme las dos areas de abajo, una por usted, y una por el menor.

Firma del Padre o Guardian

Nombre del Padre o Guardian

Fecha

**PARA LOS PARTICIPANTES QUE SON MENORES DE EDAD (menos de 18 anos en la hora de registro):
LO ABAJOFIRMANTE, COMO PADRE/GUARDIAN CON RESPONSABILIDAD LEGAL DEL MENOR PARTICIPANDO, DOY PERMISO Y ESTOY DE ACUERDO CON EL ACUERDO DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD Y INDEMNIDAD. LO ABAJOFIRMADO ACEPTA EL ACUERDO DE LIBERACION Y INDEMNIZO LAS LIBERACIONES DE QUALQUIER LEABILIDAD O INCIDENTE EN LA CUAL EL MENOR SEA INVOLUNCRADO EN ESTE PROGRAMA.**

Firma de Padre o Guardian

Fecha

Numero de Emergencia

Nombre del Menor

Fecha de Nacimiento

San Luis Obispo County YMCA – 2018 Youth Institute Paso Robles High School Summer Program

LIBERACIONES A FOTOS Y VIDEOS

Tengo 18 años o más, y si no, mi Madre/Padre/Guardian legal a firmado abajo.

Por mi participación en las actividades conducidas por el Ymca del Condado de San Luis Obispo, doy permiso y consentimiento, ahora y para siempre al Ymca del Condado San Luis Obispo el National Council of Young Men's Christian Association of the United States of America (YMCA of the USA) y cualquier colaborador con el Ymca del Condado de San Luis Obispo y/o con el Ymca del USA para hacer, reproducir, editar, o lanzar cualquier video, foto o grabacion de mi o mi experiencia en el Ymca del Condado de San Luis Obispo para ser publicados, en muestra, venta, o exposicion en promocion, publicidad o legitima forma de negocio sin compensacion a el que represento o mi mismo. Puedo ser o no ser identificado en las producciones; pero no daran mi nombre en ningun product comercial o servicio comercial.

Estoy de acuerdo con lo siguiente :

- Cualquier video, foto, o grabacion de mi o mi experiencia en el Ymca del Condado San Luis Obispo, autoriso, con esta liberacion, le pertenece al Ymca del Condado San Luis Obispo USA, y cualquier colaborador del Ymca del Condado San Luis Obispo o del Ymca de USA. Por lo tanto, tendran derechos total de disposicion del video, foto, o grabacion de mi o mi experiencia en el Ymca del Condado San Luis Obispo;
- Cualquier video, foto, o grabacion o reproduccion de una de las formas mencionadas que representen a mi o mi experiencia con el Ymca del Condado de San Luis Obispo no sera un objeto de confidencialidad y podra ser repartido por el Ymca del Condado de San Luis Obispo, Ymca of the USA y cualquier colaborador del Ymca del Condado de San Luis Obispo, o Ymca of the USA;
- El Ymca del Condado de San Luis Obispo, Ymca of the USA y cualquier colaborador no tendra ninguna culpa en el repartir de video, foto, o grabaciones asia mi menor, mi o mi experiencia con el Ymca del Condado de San Luis Obispo y;
- El Ymca del Condado de San Luis Obispo, Ymca of the USA y cualquier colaborador del Ymca del Condado de San Luis Obispo, o del Ymca of the USA tendra total derechos mundialmente y tendra irrestricto uso de cualquier video, foto o grabacion de mi o mi experiencia en el Ymca del Condado de San Luis Obispo por cualquier uso sin compensacion asia mi.

Acepto que mi consentimiento y esta liberacion son irrevocables. De aqui en adelante Libero al Ymca del Condado de San Luis Obispo, Ymca of the USA y cualquier colaborador del Ymca del Condado San Luis Obispo, o Ymca of the USA de cualquier reclamo en conexion con la reproduccion de video, foto, o grabacion de mi o mi experiencia con el Ymca del Condado de San Luis Obispo, como esta descrito aqui.

Fecha: _____

Edad del Nino: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Direccion: _____

Soy el Padre o Guardian de _____ (Nombre del nino). Por la consideracion contenida aqui, doy permiso a lo siguiente a mi nino.

Firma del Padre o Guardian: _____

Fecha: _____

Revisado 3.2018

San Luis Obispo County YMCA – 2018 Youth Institute Paso Robles High School Summer Program

ACUERDO FINANCIERO

Para la siguiente informacion es importante que entiendan las Policas del Programa. Si no esta seguro de estas policas, porfavor aga preguntas al equipo de Registracion del YMCA al (805) 543-8235 para clarificar cualquier duda que usted pueda tener. Pagos para el Campamento tienen que ser entregados el Miercoles antes de attender al Campamento. Para asegurarse que su pago entro correctamente en nuestro sistema, por favor incluya la siguiente informacion: Nombre complete del nino/ninos, locacion del campamento, y fechas del campamento. Si su pago no es recibido en la fecha correcta su hijo/hijos pueden perder su lugar en el Campamento.

- Cualquier sobre balance debido hacia el YMCA del Condado de San Luis Obispo tiene que ser pagado en complete antes de registrarse para el Campamento de Verano.
- Entiendo que si el pago no es recibido por la primera semana del Campamento, mi hijo no podra attender al programa.
- Entiendo que el YMCA no es responsable por errors de billing que sean anterior de 90 dias.
- Entiendo que balances debidos por 90 dias o mas pueden ser entregados a agencias de colecciones.
- Entiendo que habra un cargo de \$30 si mi cheque o cualquier forma de pago es rechazado, y mi hijo no podra participar en el Campamento si mi cuenta no iguala a cero.
- Doy permiso que mi hijo atienda todas las actividades y paseos del Y.
- Entiendo que no van a ver reembolsos por semanas que ya empesaron o si mi hijo es removido del programa por problemas de comportamiento.

Puede usted contactar al Equipo de Registros para que le contesten cualquier pregunta al: (805) 543-8235

E leido, entiendo, y acepto las policas sobre escritas.

Nombre del Padre/Guardian

Nombre del Nino/Nina

Firma del Padre/Guardian

Fecha

Electronic Funds Transfer (EFT)

INFORMACION EFT: Pagos hacia el campamento seran deducidas de su cuenta automaticamente el Miercoles en cual son debidas. Su cuenta sera cobrada por cada inscripcion, no por la atendencia de su nino. Usted es responsable de avisarle al Equipo de Registros por cualquier cambio hacia la aplicacion que entrego al registrarse. El YMCA no es responsable por errores de 90 dias o mas. Tiene usted que notificar al Equipo de Registros inmediatamente si ay un cambio de informacion del contacto, banco, o tarjeta de credito.

INFORMACION DE BILLING:

Nombre en la Cuenta/Tarjeta: _____ Mejor numero de contacto: _____

TARJETA DE CREDITO/DEBITO:

Card #: _____ Exp. Date/ _____ Visa, MasterCard, American Express (Circule Uno)

Dia de Debito: Abril 25, Mayo 30, Junio 20, 2018. Autorisacion: Yo autoriso al YMCA del Condado de San Luis Obispo a cobrarme en Debito a la tarjeta de credito sobre escrita por cada semana de Campamento en total de \$ _____.

X _____
Firma del Dueno de la Cuenta Fecha

PAGO CON BANCO (Un Cheque RECHASADO tiene que ser entregado con esta forma):

Nombre del Banco: _____

Numero de Transito Bancario: _____ Numero de Cuenta: _____

Dia de Debito: Abril 25, Mayo 30 y Junio 20, 2018. Autorisacion: Yo autoriso al YMCA del Condado de San Luis Obispo a cobrarme en Debito a la tarjeta de credito sobre escrita por cada semana de Campamento en total de \$ _____.

X _____
Firma del dueno de la Cuenta Fecha

YMCA del Condado San Luis Obispo
YMCA de Greater Long Beach Desarrollo Comunitario
2018 Instituto de Jovenes Retiro Wilderness
YMCA Camp High Sierra in Mammoth Lakes, CA
Lunes Junio 25 – Viernes Junio 29, 2018

Yo, _____, doy permiso a mi hijo/hija _____
Nombre de Padre/Guardian Nombre del Estudiante

En atender el Retiro Wilderness en YMCA Camp High Sierra in Mammoth Lakes de Lunes, Junio 25 a Viernes Junio 29, 2018. Esto incluye un autobus de transporte de nuestro sitio Youth Institute site to Mammoth Lakes, CA.

Al major de mi conocimiento, mi hijo esta de Buena salud y puede participar en todas las actividades. En un evento de emergencia en cual no pueda ser contactado por telefono, doy permiso al YMCA del Condado San Luis Obispo y YMCA de Greater Long Beach y a sus empleados permiso en autorisar tratamiento medico para mi hijo por un medico profesional. Tambien doy permiso al YMCA del Condado San Luis Obispo y YMCA de Greater Long Beach en usar qualquier foto, o video en la cual mi hijo aparezca para razones de publicidad.

Yo mantengo al YMCA del Condado San Luis Obispo y el YMCA de Greater Long Beach y todos sus empleados, voluntaries, y miembros del board, y agentes sin dano por qualquier dano que puedan resultar por accidente o lecion a mi hjo en la cual sea resultado por su participacion en eventos del Retiro Wilderness.

Firma de Padre/Guardian

Fecha

Ubicacion:

YMCA Camp High Sierra in Mammoth Lakes
200 Sherwin Creek Road
Mammoth Lakes, CA 93546