

10% Hermano
Descuento y
asistencia
financiera
disponible!



CAMPAMENTO DE LA
SEMANA DEL PRESIDENTE



21 - 24 DE FEBRERO
MARTES - VIERNES

7:00 AM - 6:00 PM \$100/EN TOTAL

EL ESPACIO ES LIMITADO.

REGISTRARSE ANTES DEL MIÉRCOLES 15 DE FEBRERO

\$55 MEMBRESÍA ANUAL NO INCLUIDA



SE GRATIS
ALMUERZO Y
MERIENDA
FINANCIADO
POR CDE

PARA MÁS INFORMACIÓN

LLÁMENOS AL 760- 433- 8920



BOYS & GIRLS CLUBS
OF OCEANSIDE

*El USDA y el CDE son proveedores y empleadores que ofrecen igualdad de oportunidades.

BGCOceanside.org | 760.433.8920 | 401 Country Club Lane, Oceanside, CA 92054



Facebook.com/BGCOside



@BGCOceanside



@BGCOceanside



Por favor imprima:

Nombre de Membresía: _____ Edad: _____ grado: _____

Escuela: _____ IEP/ 504 de Educación: _____

Sexo: ___M ___F Fecha de nacimiento: _____ Origen étnico: _____

Nombre de padres: _____ Empleador _____ Número de teléfono: _____

Nombre de padres: _____ Empleador _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Número de casa: _____ Número de celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Contacto de emergencia #1: _____ Relación: _____

Número de teléfono: _____ Número de celular: _____

Contacto de emergencia #2: _____ Relación: _____

Número de teléfono: _____ Número de celular: _____

Por favor lista alguna condición médica o dolencias físicas el niño puede tener:

¿Tiene su hijo algún medicamento o alérgico a algo?

Eximir Acuerdo

Yo _____ me queda dar mi hijo/hija _____ permiso para asistir y participar en las actividades patrocinadas por el Boys & Girls Clubs de Oceanside. Me queda liberación a los Boys & Girls Club, sus empleados, asociados y los colaboradores de cualquier responsabilidad, cualquier lesión, pérdida o daños sufridos por mi hijo/hija durante su participación. Por medio de la presente exoneración de responsabilidad y suelte el Boys & Girls Club de Oceanside de cualquier pleito, demandas, acciones, daños y perjuicios, juicios y honorarios derivados de cualquier daño personal incluyendo la muerte o muerte o lesiones que los resultados o el aumento de cualquier acción tomada para tratar médicamente mi hijo. Por la presente autorizo tratamiento médico de emergencia para mi hijo/hija por profesionales autorizados en el caso de un accidente y suelte el Boys & Girls Club de Oceanside de cualquier responsabilidad derivada de este tratamiento. Doy consentimiento y autorizar el uso y la reproducción de las fotografías y cualquier otro material audio-visual de mi hijo para material de promoción, eventos para recaudar fondos, y de programas patrocinados o para cualquier otro uso de los beneficios del programa.

Padre/guardián Firma: _____ Fecha: _____

Firma de miembro: _____

No Current Membership: An annual program Membership (Valid for one year) is required for each individual participating in B&G programs. Annual Membership is \$55

Total Payments: _____ Week of Camp: _____ Single Day Use _____

Cash/Check/Money Order enclosed (Please make payable to Boys & Girls Clubs of Oceanside)

Charge the following to my Credit Card: _____ - _____ - _____ Exp Date: _____

Referring Organization:

BGCO website

Club Flyer

Facebook

School Name of school: _____

PeachJar

Other: _____