



Hoja de Inscripción y Autorización (Menores de edad)

Este formulario debe ser llenado por la persona responsable del campista (Padre, madre o tutor legal). La información que se solicita es para manejo exclusivo del Campamento La Montaña. Garantizamos total confidencialidad.

Nombre del Campista: _____ Institución _____

Edad: _____ Sexo: ____ (M) ____ (F) Peso: _____ Kg. Estatura: _____ Tipo de sangre: _____

En caso de emergencia llamar a (indicar parentesco y número telefónico en ambas opciones):

Opción 1: _____

Opción 2: _____

Correo electrónico: _____

¿Padece de algún tipo de enfermedad? Sea específico por favor.

¿Está bajo algún tratamiento farmacológico, físico, psicológico, etc.? Por favor indique los medicamentos, dosis, frecuencia o alguna otra información pertinente a su caso.*

*** La Montaña no suministra medicamentos que requieran receta médica.**

¿Padece de algún tipo de alergia a medicamentos, alimentos, clima, insectos u algún otro?

¿Tiene alguna limitación física o necesidad educativa especial? Especifique.

Inmunizaciones

Tétano Sí __ No __ Fecha _____ Hepatitis Si __ No __ Fecha _____ Meningitis Si __ No __ Fecha: _____

Descargo de responsabilidades

Entiendo y acepto que ninguna actividad deportiva a realizar es de carácter obligatoria, por lo cual, en caso de realizarlas, mi hijo(a) lo hará bajo responsabilidad propia. En caso de emergencia donde el campista requiera atención médica, éste será remitido a un Hospital o centro médico; si el campista se resiste, en el caso de los mayores de edad se respetará su decisión, si se trata de un menor de edad, el encargado del grupo será el único que podrá decidir si se traslada o no al campista, en ambos casos el Campamento será liberado de toda responsabilidad. Además, comprendo que el Campamento cuenta con una póliza de responsabilidad civil que solo cubre accidentes producto de alguna negligencia por parte del campamento. Por ello, se recomienda adquirir una póliza médica personal o estudiantil, ya que en caso de accidentes o lesiones que el campista pudiera sufrir producto de no acatar indicaciones o mientras se practica algún deporte de su elección, la póliza de responsabilidad civil no es aplicable y el Campamento no asumirá ningún gasto médico producto de este tipo de accidentes. Finalmente, el Campamento no asume ninguna responsabilidad sobre la pérdida, daño, hurto o robo, de objetos personales durante o después de su estadía en campamento, cuando por descuido dejen las cabinas abiertas o dejen los objetos olvidados en cualquier lugar del campamento que no sea su cabina bajo llave o el lugar asignado por el staff del campamento con debida vigilancia. Además, los participantes no deben llevar a campamento artículos tales como reproductor de música, tabletas, USB, computadora, celular, audífonos, cargadores, y en general aparatos electrónicos o de mucho valor, ya que podrían sufrir daños por humedad, condiciones del clima o pérdida, por lo tanto, el Campamento no asumirá el costo de reparación o reposición de ningún aparato electrónico, de cómputo o celulares bajo ninguna circunstancia.

Autorización

Autorizo que en caso de emergencia el Campamento junto con el encargado del grupo pueden tomar las decisiones pertinentes buscando el bienestar mío o de mi hijo(a) y hago constar que toda la información brindada es confiable. Apruebo que el reglamento de participación y la asignación de cabañas se realiza a discreción del campamento. Autorizo a: _____ a asistir a la actividad del _____ al _____ de _____ del 20 ____.

Persona que acepta autorización y descargo de responsabilidades mencionado

Nombre _____ Cedula _____ Firma _____

**ESTA FORMULA ES REQUISITO DE MATRICULA Y DEBE SER ENTREGADA A SU COORDINADOR.
NO PODRÁ INGRESAR AL CAMPAMENTO SI NO LLEVA CONSIGO ESTA FORMULA FIRMADA**