



CADA/CASL Liderazgo Campamento de Verano

Alta médica y forma de Poliza

NorCal: 6/25-28 | MS 7/7-9 | HS1: 7/7-10 | HS2: 7/12-15 | HS3: 7/17-20 | HS4: 7/22-25

Cada estudiante y consejero deben traer **DOS** copias de esta forma el primer día.

Nombre de escuela: _____ Nombre de Consejero responsable en campo: _____
 Apellido: _____ Nombre: _____
 Nombre del padre/Guarda: _____ Teléfono de contacto del Padre: _____
 Teléfono alterno: _____

INFORMACIÓN MÉDICA DE ESTUDIANTE

- Transportista del seguro médico: _____ Numero de póliza: _____
- Seleccione el cuadro si su estudiante **NO** tiene seguro médico
- Mi estudiante tiene una necesidad de la salud especial: _____
- Mi estudiante toma la medicación siguiente: _____

LA INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA (Si los padres/guarda no pueden ser alcanzados)

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono de contacto: _____

En caso de que mi hijo debiera necesitar el tratamiento médico de emergencia participando en este viaje de estudios, por este medio autorizo el personal CADA/CASL a usar su propio juicio en la obtención de servicios médicos de emergencia para él/su. Adelante autorizo a cualquier individuo seleccionado por el personal CADA/CASL a dar tal tratamiento médico de emergencia a mi hijo ya que puede juzgar necesario y apropiado. Entiendo que la organización CADA/CASL no tiene seguro, que pague los gastos médicos o gastos del hospital en que podrían incurrir de parte de mi hijo. Por consiguiente, entiendo que cualquiera y todos tales gastos deben ser mi única responsabilidad. Entiendo que indemnizo y sostengo inocuo la organización CADA/CASL, sus funcionarios, empleados y agentes, incluso voluntarios, de toda la responsabilidad y afirma provenir o en relación a la participación de mi hijo en esta actividad. Totalmente entiendo que los participantes deben cumplir con todas las reglas, normas y acuerdos que gobiernan la conducta durante el viaje. Cualquier violación de estas reglas y normas puede causar a ese individuo enviado a casa al costo del padre/guarda.

Firmando debajo de cada estudiante está de acuerdo con lo siguiente: el Padre, el guarda, el consejero o la empresa de transporte público deben transportar a estudiantes. Los estudiantes no se deben ir en coche al campo. Cada estudiante estará bajo la supervisión del adulto nombrado de una escuela que será responsable de ellos. El consejero del campo nombrado del estudiante administrará medicaciones de ser aplicable. Los delegados se quedarán en las instalaciones del campo y participarán en las actividades del campo asistiendo a todas las sesiones, actividades y acontecimientos. Las medicinas, el alcohol, el tabaco & otras sustancias controladas no son permitidos. Esto incluye la posesión, uso, transporte o venta. A los delegados no les permiten estar en el cuarto de la residencia de estudiantes de cualquier miembro del sexo opuesto. Cualquier delegado que viole cualquier de estos acuerdos puede ser inmediatamente enviado a casa por la empresa de transporte público al costo del padre o detenido hasta que el padre/guarda los pueda recoger. Durante el curso de esta actividad CADA/CASL, los estudiantes pueden ser fotografiados y/o grabados en vídeo por la organización CADA/CASL y/o sus vendedores. Estas fotos y cintas pueden ser usadas para la promoción de esto u otros acontecimientos CADA/CASL y/o sus vendedores, o con objetivos de formación. En ciertos estudiantes de casos o consejeros escolares puede ser permitido fotografiar a estudiantes de sus propias escuelas. El registro es aceptado en una base disponible espacial sólo.

La universidad, UC Santa Barbara y La universidad de Santa Clara, distribuyan a cada estudiante y consejero una leontina clave y electrónica a su cuarto de residencia de estudiantes asignado y construyendo durante el registro del campo. Las llaves serán coleccionadas durante el día anterior del campo. Los honorarios de un perdieron/robaron la llave es \$60-UCSB/\$15-SCU. Este precio será facturado a la escuela del estudiante y la escuela, en su discreción, puede pasar la factura a la familia del estudiante para el coste del perdió/robó la llave. Algunas escuelas pueden decidir coleccionar depósitos claves reintegrables de sus estudiantes antes del principio del campo. Los estudiantes son animados a guardar su llave atada a o encerrado dentro de su insignia de nombre durante el programa del campo para ayudar a salvaguardar la llave.

Nombre del padre/Guarda (por favor imprima)	Firma del padre/Guarda	Fecha
El consejero Name (por favor imprima)	Firma del consejero	Fecha
Nombre estudiante (por favor imprima)	Nombre de estudiante	Fecha

Las preguntas sobre registro y pago se ponen en contacto CADA Central al 831.464.4891 | info@cada1.org
Las preguntas sobre la información del programa se ponen en contacto con Jeff Culver | camp@cada1.org | 661.492.3202
O visiten cada1.org/leadershipcamps