

# WRI Programas de Juventud



## Formulario médico y autorización

Todos los participantes de los programas juveniles de WRI deben llenar un formulario médico, autorización y un comprobante de su propio seguro médico antes de participar en los programas de WRI.

Programa Atendiendo \_\_\_\_\_

Nombre de Niño/a \_\_\_\_\_ Fecha De Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Padres/Guardian(es) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE EMERGENCIA (Diferente de arriba)

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

# de Teléfono \_\_\_\_\_

### Información médica y necesidades del campista

Condiciones Médicas Si/No Explique: \_\_\_\_\_

Alergias Si/No Explique: \_\_\_\_\_

Sensibilidad a los alimentos Si/No Explique: \_\_\_\_\_

Medicaciones Si/No Explique: \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales Si/No Explique: \_\_\_\_\_

### ACUERDOS

1. \_\_\_\_\_ Doy permiso para que se tome la fotografía de mi hijo/a y aparezca en material promocional (sitio web, Facebook, video, etc.) con respecto a futuros campamentos.
2. \_\_\_\_\_ Si mi hijo/a no trae su propio protector solar, doy mi permiso para aplicar protector solar proporcionado por WRI.
3. ¿Hay alguien que NO está autorizado a recoger a su hijo/a después del campamento? Si es así, por favor especifique:  
\_\_\_\_\_
4. Doy permiso a mi hijo/a para caminar y/o ir en bici a/desde WRI sin un adulto (circule uno): Yes / No

**SEGURO MEDICO**

Medico Familiar \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Proveedor de Seguro Medico \_\_\_\_\_

Nombre Del Asegurado \_\_\_\_\_

# Póliza/Grupo \_\_\_\_\_

**LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO PARA TRATAR**

Yo, el abajo firmante, individualmente y como padre / Guardian de \_\_\_\_\_(Niño/a), un menor de edad, solicite que se le permita participar en los programas para jóvenes de WRI ubicados en Barn Beach Reserve en Leavenworth, WA, y en otros lugares en Leavenworth y sus alrededores. Por la presente, me comprometo a liberar y eximir de responsabilidad a Wenatchee River Institute, sus empleados y / o voluntarios de todas y cada una de las responsabilidades, reclamaciones, costos, gastos, lesiones y / o pérdidas que yo o mi hijo/a menor de edad podamos mantener como resultado de la asistencia de mi menor a los programas juveniles de WRI o en el curso de actividades realizadas en relación con programas para jóvenes. Por la presente, doy mi consentimiento para el tratamiento médico y acepto asumir toda la responsabilidad del pago de las facturas y gastos médicos. Además, seré responsable de presentar todas las reclamaciones con todas las compañías de seguros. Tiene mi permiso para divulgar una copia de este formulario y la información del seguro personal anterior a cualquier proveedor médico que trate a mi hijo/a.

Nombre Padre/Guardian (escrito) \_\_\_\_\_

Firma De Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Código de conducta del niño/a (por favor revíselo con su hijo/a):**

Wenatchee River Institute se compromete a proveer un ambiente acogedor, seguro y divertido para todos los niños. La supervisión adecuada y el comportamiento apropiado son componentes clave para una experiencia exitosa de WRI. En un esfuerzo por brindar a todos los niños una atmósfera segura y divertida, es importante que todos muestren respeto por ellos mismos, los compañeros participantes, el personal y el entorno natural en todo momento. En cada programa, el personal y los participantes revisan y discuten los procedimientos, la estructura y las expectativas de comportamiento. Se les pide a los participantes que sean respetuosos con sus compañeros, personal y materiales. No se tolerará un comportamiento inapropiado, perturbador y / o violento. Ejemplos de comportamiento inapropiado incluyen, pero no se limitan a: peleas, insultos, lenguaje grosero, discusiones, intimidación, abandonar el grupo o posesión de armas. Los problemas de comportamiento menores serán abordados por el personal del campamento. Si persisten los problemas de conducta, se contactará a los padres o guardias para que trabajen hacia una resolución. Si el comportamiento de un niño continúa interrumpiendo el programa o pone en peligro la seguridad física o emocional de ellos mismos o de otros, Wenatchee River Institute se reserva el derecho de cancelar la inscripción al programa de ese individuo por un día o más sin un reembolso.

**Por favor envíe el formulario completo a:**

Wenatchee River Institute  
Youth Camps  
PO Box 2073  
Leavenworth, WA 98826

**O envíe formularios por correo electrónico**

**(1 semana antes del programa) a:**

[programs@wenatcheeriverinstitute.org](mailto:programs@wenatcheeriverinstitute.org)

**Iniciales de Niño/a:** \_\_\_\_\_