

Campamento Willow (Edades 5-12) Hoja de Información

DÍAS DE LOCALIZACIÓN / FECHAS / HORARIOS

Willow Park Senderos martes, miércoles, jueves I Apple Dr. (esquina de la manzana y el Dr. quema Ln Bush) June 21 - July 23 I2:30pm- 3:00pm

PRIMER DÍA / Todos los días

Campamento Willow - Todos los participantes deben cumplir en el mirador en el parque. Sus consejeros y el director del sitio estarán allí. Todos los formularios de inscripción deberán ser entregados y completa antes de su caravana se le permite permanecer en el campamento.

DÍAS DE LLUVIA

En caso de lluvia antes o durante el campamento-CAMP será CANCELADA. Los padres, por favor haga arreglos para principios de recoger lo más pronto posible si usted conduce su caravana para acampar. A veces, si las fuertes lluvias de la noche anterior - las condiciones aún pueden ser inaceptables y el campo no se celebrará. El Director del sitio saldrá del parque antes del inicio del programa y tomará una determinación si el campamento se llevará a cabo. Si tiene preguntas, llame al Centro Comunitario de Weiss en el 847.255.1200.

ACTIVIDADES

El personal del campamento será planear una variedad de actividades que consta de artes y manualidades, juegos cooperativos, deportes y excursiones. El personal aprenderá lo que los campistas gusta hacer y tratar de ofrecer algunas de sus actividades favoritas. Nuestro objetivo es tener un programa de campamento de día seguro, divertido y festivo que su caravana espera que va a todos los días!

ENTRAR/SALIR

El signo designado / desconectarte zona se encuentra debajo de la vivienda en Willow Trails Park. Si no tiene permiso para permitir que su hijo camine o en bicicleta a campo por escrito, se requiere un padre o tutor para firmar a su hijo en el campamento y también a firmar a su hijo de campamento. Sign-in es a las 12:30p.m en el día que se encuentra con el campamento y la hora de salida es firmar 3:00pm en los días que el campamento se reúne.

BICICLETAS

Los campistas que caminar o su hijo a caminar o andar en bicicleta hacia y desde el campamento cada día. El río arrastra Parque Distrito no es responsable de ninguna pérdida de bicicletas.en bicicleta nos deben dar una declaración por escrito dando su permiso para que

EXCURSIONES

Habrá varios viajes de campo durante la sesión. Un permiso listado de todos los viajes que se le dará a los padres durante la inscripción en el sitio o por correo antes del comienzo del campamento. El formulario debe ser firmado y devuelto antes del niño se le permitirá asistir a cualquier viaje.

TELÉFONOS CELULARES.

Los campistas no se les permite traer un teléfono celular al campamento. Si un campista se encuentra el uso de su teléfono vamos a mantenerlo y devolverlo a su caravana al final del día . El personal también le hablará a los padres a la hora de recogida . Si su campista tiene que ponerse en contacto con usted, puede preguntar a su consejero o al Director del sitio . Si necesita ponerse en contacto con su caravana , por favor deje un mensaje en la oficina de Weiss Center.

SALVAR LA TIERRA

Le pedimos a cada campista traer su almuerzo en un envase reutilizable y una botella de agua todos los días. La eliminación de vasos de papel puede salvar cientos de árboles! Por favor, escriba el nombre de su caravana en la botella de agua y recipiente del almuerzo con un marcador permanente.

PERDIDOS Y ENCONTRADOS

Por favor poner el nombre de su hijo en todo lo que entra al campamento. Una caja de objetos perdidos y encontrados se mantendrán en el campamento. Los productos que no sean reclamados por el final del verano será donado. Por favor, no use o llevar algo a un campamento que tiene valor (como joyas, juegos electrónicos, etc.) El río de senderos del parque del distrito no es responsable por la pérdida, artículos robados o dañados.

OUÉ LLEVAR AL CAMP

Su hijo debe llevar una mochila (nombre escrito en ella) al campamento cada día con los siguientes elementos:

* Botella de agua * spray protector solar * trajes de baño y toalla en los días de natación

River Trails Park District 1500 E. Euclid Avenue Mt. Prospect, IL 60056

CAMP WILLOW REGISTRATION FORM *PLEASE USE ONE FORM PER CHILD

phone 847.255.1200 fax 847.255.1285

www.rtpd.org

Date	E-mail address (please print o	clearly)
Child's Last NameApellido del participante	First Name Nombre	Sex: M F
Birth date// AgeEdo	Grade (Fall) Sc ad Nivel de escuela en el	
Parent/Guardian's Last Name (if different) Apellido de madre/padre (si diferente)	Al	Iternate Phone
Address Dirección	City Zip	Home Phone teléfono
River Trails P. D. Prospe		t. Prospect P. D. esident Non-Resident

El Distrito de Parques de River Trails da la bienvenida a las personas con discapacidad en los programas. Por favor, describa las acomodaciones necesarias para una inclusión exitosa en el programa (s).

RENUNCIA Y LIBERACIÓN Información importante

El Distrito de Parques de River Trails se ha comprometido a llevar a cabo sus programas de recreación y las actividades de una manera segura y tiene la seguridad de los participantes en alta estima. El Distrito de Parques de River Trails se esfuerza continuamente para reducir dichos riesgos e insiste en que todos los participantes sigan las reglas de seguridad e instrucciones que están diseñados para proteger la seguridad de los participantes. Sin embargo, los participantes y los padres / tutores de los menores de registrarse para los programas enumerados / actividades que reconocer que existe un riesgo inherente de lesión cuando se elige para participar en actividades recreativas / programas. Usted es el único responsable de determinar si usted o su hijo menor de edad / pupilo estén en condiciones físicas y / o cualificados para las actividades contempladas en este acuerdo. Siempre es recomendable, especialmente si el participante está embarazada, los discapacitados, en cualquier forma o acaba de sufrir una enfermedad, lesión o menoscabo, consultar a un médico antes de emprender cualquier actividad física.

ADVERTENCIA DE RIESGO

Actividades recreativas / programas están destinados a desafiar y comprometer los recursos físicos, mentales y emocionales de cada participante. A pesar de una preparación cuidadosa y adecuada, la instrucción, el consejo médico, el acondicionamiento y equipamiento, todavía hay un riesgo de lesiones graves al participar en cualquier actividad recreativa / programa. Es comprensible que no todos los riesgos y peligros que se pueden prever. Dependiendo de la actividad en particular, los participantes deben entender que ciertos riesgos, peligros y lesiones debido a las inclemencias del tiempo, resbalones, caídas, el nivel de habilidad pobre o el acondicionamiento, el descuido, las payasadas, conducta antideportiva, defectos de las instalaciones, equipo inadecuado o defectuoso, la supervisión inadecuada, la instrucción o de oficio, y existen todas las demás circunstancias inherentes a las actividades recreativas interiores y exteriores / programas. En este sentido, hay que reconocer que es imposible para el Distrito de Parques de River Trails para garantizar la seguridad absoluta.

RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Por favor lea este formulario cuidadosamente y ser conscientes de que en inscribirse y participar en los programas enumerados / actividades, que se expresa asumiendo el riesgo y la responsabilidad legal y la renuncia y la liberación de todas las reclamaciones por lesiones, daños o pérdidas que usted o su hijo menor de edad / sala podría sufrir como resultado de su participación en las actividades de todos y cada uno conectado con y relacionados con este programa / actividad (incluyendo los servicios de transporte / funcionamiento del vehículo, si las hay). Yo reconozco y reconozco que hay ciertos riesgos de daño físico a los participantes en los programas enumerados / actividades, y voluntariamente de acuerdo en asumir todo el riesgo de cualquier lesión, daño o pérdida, independientemente de la gravedad, que mi hijo menor de edad / pupilo o que puedan sufrir como resultado de dicha participación. También estoy de acuerdo en renunciar y ceder todos los reclamos que yo o mi hijo menor de edad / pupilo pueda tener (o acrecentarse a mí oa mi hijo / pupilo) como resultado de participar en este programa / actividad contra el River Trails Park District, incluyendo sus funcionarios, agentes, voluntarios y empleados (en lo sucesivo como "River Trails Park District"). Por la presente versión completamente y para siempre la descarga del río senderos del parque del distrito de cualquiera y todas las reclamaciones por lesiones, daños o pérdidas que mi hijo menor de edad / pupilo o Puede que tenga o que pueda acrecentarse a mí oa mi hijo menor de edad / pupilo y que surja de, relacionada con, o de alguna manera relacionados con los programas enumerados / actividades. He leído y entendido completamente la información importante, por encima, de advertencia de riesgo, asunción de riesgos y la renuncia y la liberación de todas las reclamaciones. Si el registro on-line o por fax, su firma on-line o por fax deberán sustituir y tener el mismo efecto legal que una firma original.

Todos los participantes deberán Si el participante es menor de 18 años de edad, los padres deben firmar para ellos					
FIRMA	FECHA NOMBRE	IMPRESO			
			-		

847.255.1200 www.rtpd.org

CAMPER EMERGENCY FORM

Please print clearly		F:				D	- f D:	L.	, ,		
Camper's Last Name Apellido del participante		First	Nombre			Date	or Birt Cumple	n: años	//_	_	
Parent's Last Name (if different): Apellido de madre/padre (si diferente	2										
AddressSchool	C	City				Pho	one ()			
School	Grad	de entering i	in fall			Age		_			
Escuela	٨	Nivel de escu	ela en el ot	oño			Edac	1			
Mother's First Name	Work: () _		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Cell: ((
Father's First Name Nombre de la padre	Work: () _		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	Cell: (_	_) _						
Emergency Contact: NOT Pa	ARENT (local frie			pick up	child)	NO L	OS PAL	<u> PRES</u> –	alguien d	que habla ingl	és
puede recoger el niño en el evento d	e una emergencia.	q.	ue								
Name:	Phone:		Cell:			R	elation	ship:			
Any health problems that would lison? List all medications & times taken: * additional forms needed if medicy a cuales tiempos. También necesite Does your child have special need	mit participation? (as	g camp hou	bleeds, etc	c.) Tiene a tomar	prob	lemas i	medical			favor, escríbe	las
No Yes Please explain: (¿Tiene su niño necesitas especiales o Please list any conditions/behavior	que requieren acomod	laciones? Por									
(Por favor, mencione cualquier condi											
Child's swim skills: Non-swi (¿Puede nadar su niño?)	mmer Beginne	er Inte	ermediate _.	othe	er						
May your child swim during camp (¿Puede nadar su niño durante los vi		es No									
· · · —	c homeride his/l rá a casa n	her bike ho nontará en b		•			cojido d	el prog	rama þo	r otra persona	I.
Office Use only: write # da	ys under camp										
	•	Sess: CF	CC CFir	CG	ВС	AC	CM	Swim		•	
		I									
		II									
		III								l	

I 500 E. Euclid Avenue Mt. Prospect, IL 60056

COMUNICADO DE TRATAMIENTO DE EMERGENCIA

Mi hijo menor de edad e	S					
Apellido Nombre Fecha de nacimiento						
edad, que el servicio de eme emergencia local, mi hijo ne emergencia, autorizo el trat	tutor, autorizo a que en una emergencia n ergencia médica locacl ser contactado. Si, so cesita atención inmediata y necesita ser tra amiento y el transporte. Si en opinión del r e se requiere tratamiento adicional, autorizo	egún lo determine el servicio médico de nsportado a un centro de atención de nédico que lo atiende en el centro de				
emergencia para mi hijo. Sin	s importante en situaciones de emergencia embargo, un esfuerzo razonable se debe e s de emergencia alternativos, listados a cor	stablecer contacto con mi mismo y / o				
de firmar no fue basadas o d	propio juicio para decidir si firmar este acu condicionadas por las declaraciones o repre s, agentes o instructores. Además, estoy de vicios médicos prestados.	sentaciones del río senderos del parque				
Fecha						
Firma del padre / tutor _		_				
Por favor escriba su non	nbre					
CONTACTOS DE EME	RGENCIA					
Nombre	Teléfono: (H)	(W)				
Nombre	Teléfono: (H)	(W)				
	Teléfono: (H)					

1500 E. Euclid Avenue Mt. Prospect Ave. IL 60056

NORMAS DE COMPORTAMIENTO DEL CONTRATO

Las siguientes normas han sido adoptadas por el Distrito de Parques de River Trails para ser utilizado de manera uniforme como una guía para disciplinar a cualquier niño inscrito en nuestros programas de campamento de día

GENERAL COMPORTAMIENTOS INADECUADOS / INACEPTABLE:

- I. Lenguaje abusivo
- 2. Una falta de respeto hacia el personal y / o el resto de participantes.
- 3. Mal comportamiento continua
- 4. Cualquier comportamiento agresivo (bofetadas, puñetazos, patadas, mordidas, etc), si es iniciados o en represalia.

Primer aviso:

La primera vez que un comportamiento inadecuado / inaceptable ocurra, los padres serán notificados por teléfono (o por escrito la carta si el padre no es accesible). La documentación de este comportamiento se mantendrá en archivo en el distrito de parques. Si ese comportamiento se produce de nuevo en el mismo día, los padres serán llamados para venir a retirar al niño del programa para el resto del día. ***

Segunda advertencia:

Si un niño continúa mostrando un comportamiento inapropiado / inaceptable después de un primer aviso se ha dado, el niño recibirá una carta por escrito de la segunda advertencia. Esta carta se indicará el comportamiento inadecuado / inaceptables del niño y notificará al padre (s) de que un incidente más de esa conducta podría dar lugar a la última advertencia del niño y la posible eliminación del programa. Esta carta debe estar firmada por un padre y regresó. Una copia se quedará en el distrito de parques y una copia será entregada al padre. **

La remoción del programa:

Después de las advertencias primera y la segunda se han emitido y un comportamiento inadecuado se muestra, los padres serán contactados por teléfono y una notificación por escrito que el hijo será retirado del programa por un período determinado de tiempo o permanentemente. (Dependiendo de la gravedad de la conducta). **

** En un caso extremo de un comportamiento inaceptable que amenaza a otros participantes o el personal, las dos primeras advertencias se puede omitir y el niño va a ser eliminado del programa inmediatamente con la advertencia final. **

Apellido del niño: Nombre _______ En primer lugar:

Campamento ______ sesión: I

He leído, comprender y aceptar el Contrato por encima de las normas de conducta y procedimientos. Yo también iré a estas normas de comportamiento con mi hijo.

______ Fecha: ______

Padre / Guardián

RIVER TRAILS PARK DISTRICT & SUPERHERO'S ACADEMY OF MOTION ARTS WAIVER AND RELEASE OF ALL CLAIMS, ASSUMPTION OF RISK, AND INDEMNIFICATION AND HOLD HARMLESS AGREEMENT

In consideration for participation in parkour activities conducted by Superhero's Academy of Motion Arts, I hereby agree to waive, release, and discharge Superhero's Academy of Motion Arts (SAOMA) and the River Trails Park District (RTPD), including their respective officers, officials, employees, agents, and contractors (collectively, "the Parties") from any and all liability, claims, damages, or losses that I (or my minor child/ward) may sustain arising out of or in any way connected with participation in this program/activity.

WARNING OF RISK & IMPORTANT INFORMATION

SAOMA and RTPD are committed to conducting recreation programs and activities in a safe manner and hold the safety of participants in high regard. SA continually strives to reduce such risks and insists that all participants follow safety rules and instructions that are designed to protect the participants' safety. However, participants and parents/guardians of minors registering for this program must recognize that there is an inherent risk of injury when choosing to participate in parkour activities.

Parkour activities are intended to challenge the physical, mental, and emotional resources of each participant. However, despite careful and proper preparation, instruction, medical advice, conditioning and equipment, there is still a risk of serious injury including death. Understandably, not all hazards and dangers can be foreseen. The very nature of parkour is hazardous and risky, **The risks include, but are not limited to:** serious physical injury arising out of slips and falls; falling from equipment; rope burns; pinches, scrapes, twists and jolts that could result in scratches, bruises, sprains, lacerations, fractures, concussions, or even more severe life threatening injuries; muscular soreness, tears, strains, sprains, dislocations, fractures and broken bones; paralysis, cuts, bruises, and muscle soreness; wrist, arm and shoulder injuries; musculoskeletal injuries including head, neck, and back; injuries to internal organs; inadequate or negligent instruction or supervision, horseplay, defective equipment, the negligence of other participants; lack of physical conditioning or skills; and premises defects. In this regard, it must be recognized that it is impossible for the SAOMA or RTPD to guarantee absolute safety.

You are solely responsible for determining if you or your minor child/ward are physically fit and/or adequately skilled for the activities contemplated by this agreement. It is always advisable, especially if the participant is pregnant, disabled in any way or recently suffered an illness, injury or impairment, to consult a physician before undertaking any physical activity.

PLEASE CAREFULLY READ THE TERMS AND CONDITIONS BELOW

- I. I expressly agree and promise to accept and assume all of the risks existing in this activity for myself (or my minor child/ward). My participation (or that of my child/ward) in this activity is purely voluntary, and I (or my child/ward) elect to participate in spite of the risks.
- 2. I represent that I understand the nature of parkour activities, that these are physical in nature, and that I (or my child/ward) am qualified, in good health, and in the proper physical condition to participate in such activities. I further agree and warrant that if at any time I (or my child/ward) believe conditions to be unsafe or activities to be beyond my skill level, I (or my child/ward) will immediately discontinue further participation in the activity.
- 3. I hereby voluntarily release, forever discharge, and agree to indemnify and hold harmless RTPD & SAOMA from any and all liabilities, losses, claims, demands, or causes of action, which are in any way connected with my participation (or my minor child/ward) in this activity or my use of RTPD & SA's equipment or facilities, including any such claims which allege negligent acts or omissions of RTPD & SAOMA.
- Should RTPD & SAOMA or anyone acting on their behalf, be required to incur attorney's fees and costs to enforce this agreement, I
 agree to indemnify and hold them harmless for all such fees and costs.
- 5. I certify that I have adequate insurance to cover any injury or damage I (or my minor child/ward) may cause or suffer while participating, or else I agree to bear the costs of such injury or damage myself or my child/ward. I further certify that I am willing to assume the risk of any medical or physical condition I (or my child/ward) may have.
- 6. I have read and fully understand the above language, important information and warning of risk, indemnification, assumption of risk and waiver and release of all claims. If registering on-line or via fax, your on-line or facsimile signature shall substitute for and have the same legal effect as an original form signature. I agree that if any portion of this agreement is found to be void or unenforceable, the remaining document shall remain in full force and effect.

By signing this document, I acknowledge that if anyone is hurt or property is damaged during my (or my child/ward's) participation in this activity, I may be found by a court of law to have waived my right (and that of my minor child/ward) to maintain a lawsuit against RTPD & SAOMA on the basis of any claim from which I have released them herein.

I have had sufficient opportunity to read this entire document. I have read and understood it, and I agree to be bound by its terms.

Signature of Participant	Print Name _		
Address			
City	State		***************************************
Phone	Date		
PAI	RENT'S OR GUARDIAN'S ADDITIONAL IND (Must be completed for participants under th		
and to use its equipment and facilities, I	(print minor's name) ("Minor") being permi further agree to indemnify and hold harmless RTPD & e in any way connected with such us or participation b	& SAOMA from any and all claims which	
Parent or Guardian:	Print Name:	Date:	4/16