



The Plains Community League
6473 Main Street
The Plains, VA 20198

PROGRAMA DE CAMPAMENTO DE VERANO

Formulario de Consentimiento

8 de junio- 31 de julio, 2026

Yo, _____, doy mi permiso para que mi hijo/a

_____, participe en el Programa de Campamento de Verano de la Liga Comunitaria de The Plains en la Casa Comunitaria John Page Turner. Asumo todos los riesgos y peligros que puedan surgir de la participación en esta actividad. Renuncio, libero, absuelvo e indemnizo, y eximo de responsabilidad a todos los representantes de la Liga Comunitaria de The Plains.

AUTORIZO/NO AUTORIZO que mi hijo/a reciba un refrigerio y almuerzo saludable proporcionados por el programa. (Por favor, circule su elección.)

¿Alergias conocidas? SÍ/NO

Si la respuesta es sí, por favor indíquelas: _____

AUTORIZO/NO AUTORIZO que mi hijo/a sea fotografiado/a, grabado/a en vídeo o que aparezca en el periódico local. (Por favor, circule su elección.)

AUTORIZO/NO AUTORIZO que mi hijo/a participe en excursiones a pie bajo la supervisión de los consejeros del campamento (Por favor, circule su elección)

AUTORIZO/NO AUTORIZO que mi hijo/a viaje en autobús para ser transportado a las excursiones locales y al Centro Comunitario de Middleburg (por ejemplo, piscina, parques infantiles, biblioteca) (Por favor, circule su elección.)



The Plains Community League
6473 Main Street
The Plains, VA 20198

Usted acepta eximir de responsabilidad y liberar de toda reclamación al Campamento de Verano de la Liga Comunitaria de The Plains o a sus representantes, por cualquier acción, reclamación o daño que pueda resultar de la participación de su hijo/a. En caso de que su hijo/a necesite tratamiento médico o de emergencia, se intentará contactar con usted, el padre/madre o tutor/a. Si no es posible contactar, su firma autorizada a continuación nos da permiso para obtener tratamiento médico inmediato.

He leído cuidadosamente y comprendo las condiciones anteriores.

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____