

PAQUETE \$ _____ ☐ ½ DÍA ☐ DÍA COMPLETO

CAMPAMENTO \$ _____ ☐ PRIMERO ☐ SEGUNDO

TRANSPORTE \$ _____ ☐ CITY CLUB ☐ GRANJAS SAN ISIDRO

FOTO \$ _____

VIDEO \$ _____

PLAYERA EXTRA \$ _____

OTROS \$ _____

TOTAL \$ _____

ANTICIPO \$ _____

PAGO \$ _____

SALDO \$ _____

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO: ☐

TARJETA: ☐

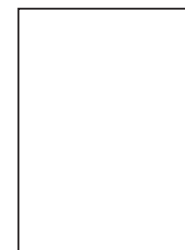
CHEQUE No. _____

TRANSFERENCIA: ☐

NOMBRE BANCO: _____

OPERACION: _____

FIRMA DEL PADRE O TUTOR



Inscripción

Datos del Niño(a)

Es importante llenar completo y correctamente cada uno de los espacios.

Fecha: _____

Nombre Completo: _____

Edad: _____ Fecha de nac. (d/m/a) _____

E-mail Mamá: _____

Instagram: @ _____

Domicilio: _____

Colonia: _____ Ciudad/Estado: _____

C.P. _____ Tel. Casa: _____

Colegio _____

¿Sabe Nadar?: _____

Tamaño de playera: Niño _____ Joven _____ Adulto _____

Elija cuál(es) semana(s) desea asistir: ☐ Sem. 1 ☐ Sem. 2 ☐ Sem. 3 ☐ Sem. 4

Observaciones: _____

Datos de los Padres

Nombre del Padre: _____

Tel. Oficina: _____ Cel. _____

Nombre de la Madre: _____

Tel. Oficina: _____ Cel. _____

Información Adicional

En caso de que los padres no puedan acudir al punto de entrega en el regreso, indique los datos de la persona que recogerá al camper.

Nombre: _____

Parentesco: _____

Cel.: _____

Alergias: _____

Enfermedades Crónicas: _____

Operaciones recientes: _____

Enfermedades actuales: _____

Medicamentos:

| medicamento | dosis | horario |
|-------------|-------|---------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

¿Existe(n) alguna(s) actividad(es) en la(s) cual(es) el Camper no pueda participar por razones médicas? _____

CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN – La Solicitud deberá de ser leída y firmada en las siguientes condiciones:

1. El Campista, sus padres y familiares están de acuerdo en cumplir y respetar las normas y reglamentos establecidos por el Campamento para poder garantizar la salud, seguridad, bienestar y sana convivencia de todos los campistas.

2. El Campamento se reserva el derecho de admisión de cualquier campista, así como el derecho de expulsar a cualquier campista cuyo comportamiento, conducta o influencia vaya en contra de los valores y reglas del Campamento. En caso de ser expulsado, no habrá reembolso de ningún tipo.

3. Debido a que el Campamento se planea con anticipación, no habrá ningún reembolso.

4. El Campamento no se hace responsable por daños o pérdidas de artículos personales.

5. Se da el consentimiento de los papás para usar las fotografías y videos con propósitos de publicidad o promoción del Campamento.

6. Contamos con servicio de asistencia médica, sin embargo Kikapú Camp y Club Nuevo San Isidro no se hacen responsables de los accidentes y enfermedades que se puedan presentar en el transcurso del Campamento, así como de las personas que intervengan directa o indirectamente en las actividades del mismo. En caso que su hijo(a) tenga que ser hospitalizado o recibir un tratamiento médico que asegure su salud y bienestar, se otorga el permiso para que sea atendido por el doctor que haya sido elegido por el Director del Campamento. Los gastos que se generen serán responsabilidad de los padres, y deberán de ser cubiertos en su totalidad por ellos mismos.

7. No se permiten visitas de los papás o familiares, ni tampoco llamadas por teléfono. El uso de teléfonos celulares en el Campamento esta prohibido.

8. Queda Prohibido traer juguetes, dispositivos electrónicos como celulares, iPad o videojuegos.

9. Según el horario de salida establecido, habrá un margen de no más de 30 minutos. Si se supera ésta prorroga, se suspenderá totalmente el servicio de transportación y se tendrá que recoger al niño(a) en oficina de kikapú Camp dentro del Club Nuevo San Isidro.

10. El niño(a) deberá traer su playera kikapú diariamente sin excepción.

11. Me comprometo a pagar el total del paquete contratado y deberá estar liquidado antes de iniciar el curso.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR _____