

Camper Registration Form Fill out completely; print or type; **Black Ink Only**
Forma de Registracion para Campista Llenar la forma; escribir en tinta negra

Camper's legal name: _____
 Nombre de Campista Last (Apellido) First (Primer nombre) Middle (De enmedio)

Preferred (Preferido) (entering 4th thru completed 12th)
 Name: _____ Birthdate: _____ Grade next Sept.: _____
 Nombre: _____ Fecha de nacimiento _____ Grado escolar en Septiembre

(circle one)
 Male / Female Name of ONE requested roommate: _____
 Masculino/Femenino Nombre de un companero de cuarto:

Home address City State Zip
 Direccion Ciudad Estado Codigo Postal
 Parent/Guardian Legal Name: _____
 Padre/Guardian Nombre Legal:

() _____ () _____ () _____
 Home telephone Father's work telephone Mother's work telephone
 Telefono de casa Telefono de trabajo,padre Telefono de trabajo, madre

() _____ () _____
 Father's Cell Mother's Cell
 Celular de padre Celular de madre

() _____
 Alternate telephone Alternate name Relationship
 Telefono alternative Nombre alternative Relcion

Church OR _____
 Church you are with at camp City District
 Iglesia or iglesio con quien estan en campamento Ciudad Distrito

Please indicate any emotional, behavioral, psychological, or physical conditions which may require special restrictions or considerations. Your answer will not necessarily result in exclusion from camp. This information will be made available to the camp personnel who need to know (ie: coordinator, nurse, registrar, director, counselor, etc) in order to further enrich your child's experience. Favor de indicar cual quier condicion emocional, de comportamiento, sicologico, o fisico que requiera restricciones o consideraciones especiales. Su repuesta no necesariamente lo exclusion del campamento. Esta informacion sera disponible al personal del campamento que necesiten saber (ejemplo: cordinador, enfermera, registracion, director, consejero, etc.)

Camper's transportation home will be by:
 Transportacion de campista a casa sera atravez:
 _____ Church van/bus _____ Parent/Guardian _____ Other _____
 Ven/Autobus de Iglesia Padre/Guardian Otro

NO CHILD MAY BE RELEASED EARLY FROM CAMP EXCEPT TO PARENT OR LEGAL GUARDIAN THROUGH CAMP CHECK-OUT PROCEDURES.
NINGUN NINO SERA DESPEDIDO TREMPRANO DEL CAMPAMENTO SOLAMENTE AL PADRE OR GUARDIAN LEGAL ATRAVEZ DEL PROSEDIMIENTO DE SALIDA

Registration and participation in all of Lakeview's programs are the same for everyone without regard to race, color, religion, age, gender, disability, national origin, or political belief.
Registracion y participacion en todos los programas de Lakeview son igual para toda persona en respeto a raza, color, religion, edad, genero, hinabilidad, nacionalidad, o creencia politica.

Duplication of this form shall be **only** on white paper..

Lakeview Methodist Conference Center
EAST/WEST DISTRICTS June 29 - July 3, 2008
Centro Lakeview Methodista de Conferencia Junio 29-Julio 3, 2008
Distrito del Este/Oeste

T-Shirt Size _____ **ADULT CHILD CIRCLE ONE**
Talla de Campiseta Adulto Nino Circular uno
 Please indicate any allergies (medications, food, insects, etc):
 Favor de indicar cual quier alergia (medicinas, comida, insectors, ect.)

 Please indicate and explain any special medical needs, conditions, or restrictions:
 Favor de indicar y explicar cual quier necesidad, condicion, o restriccion medica:

****ALL medications must be in original container & accompanied by the Medication Information Sheet**
****TODO medicamentos deben estar en contenedor original & acompanado con la Hoja Medica de Informacion**

 Date of last Tetanus immunization Camper's Social Security Number
 Fecha de la ultima vacuna de Tetano Numero de Seguro Social del Campista

 Family Physician () _____
 Medico de Familia Physician's Phone # Telefono de Medico

 Health Insurance Co. Policy #
 Compania de Seguro de Salud Numero de Polisa

 Health Insurance Co. Contact Telephone # (_____) _____
 Telefono de Comp. de Seguro de Salud

I hereby give permission to the medical personnel selected by the camp to provide, secure, and administer health care & medications; to hospitalize and order injection, anesthesia, X-rays, surgery and/or necessary related transportation for the camper named above. Por este medio doy permiso al personal medico seleccionado por el campamento para proporcionar, asegurar, y administrar cuidado medico & medicinas; para hospitalizar y ordenar inyecciones, anesthesia, radiografias, sirugia &/o transportacion necesaria el transporte del campista mencionado.

Futhermore, I have read and understand the **“Standards Regarding Disorderly Conduct”** and **“Media Release”** printed on the back of this registration form and have explained them to the camper named above. Adems, yo e leido y entiendo las “Estanderes Con Respecto a Conducto Despordenada” and “Medios de Comunicacion” inprimidos en el reverso de la forma de registracion y a an sido explicados al campista mecionado.

X _____
Signature of parent or legal guardian **Date**
 Firm de padre o guardian legal Fecha

Pastor and Parents: Check for accuracy and legibility of information and for signatures: THIS IS A LEGAL DOCUMENT
Pastor y Padres: Revisar para exactitude y legibilidad de la informacion y firmas: ESTE ES UN DOCUMENTO LEGAL

Pastor:Is this camper active in Sunday School? Y / N UMYF? Y / N
 Pastor: Acaso este campista esta activo en Escuela Dominical? Si/No UMYF? Si/No
 Pastor's comments: _____
 Comentarios del Pastor:

X Pastor's signature: _____ **Date:** _____
 Firma del Pastor: Fecha: