



TEMPORADA: _____



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Campista: _____

Nombres

Apellidos

Sexo: M ___ F ___ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Colegio: _____ Grado/Año: _____

Dirección Habitación: _____

Estado: _____ Ciudad: _____

Nombre del Padre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Celular: _____

E-Mail: _____

Nombre de la Madre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Celular: _____

E-Mail: _____

Otra Persona a llamar en caso de Emergencia: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Parentesco con el Campista: _____

FICHA MÉDICA DEL CAMPISTA

Nombre del Pediatra o Médico Familiar: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Dirección Consultorio: _____ Teléfono: _____

Historia Clínica (Coloque Si o No)

- _____ Infecciones frecuentes del oído
- _____ Defectos o enfermedades del corazón
- _____ Convulsiones
- _____ Diabetes
- _____ Jaquecas
- _____ Alteraciones Sanguíneas
- _____ Asma
- _____ Rinitis
- _____ Padecimientos menstruales

Alergias (Especifique)

- | Si o No | Especifique |
|---------|-----------------------------|
| _____ | Picadas de Insectos _____. |
| _____ | Medicamentos _____. |
| _____ | Comidas o bebidas _____. |
| _____ | Alergia por contacto _____. |
| _____ | Otras alergias _____. |

Ha padecido alguna de las siguientes enfermedades:

- _____ Lechía
- _____ Sarampión
- _____ Rubeola
- _____ Parotiditis
- _____ Hepatitis
- _____ Otras enfermedades: _____.

Padece el campista de: (Responda Sí o No)

- Insomnio: _____
- Sonambulismo: _____
- Incontinencia de Esfínteres : _____
- Otros (indique): _____

Altura: _____ Peso: _____ Grupo Sanguíneo: _____

VACUNAS	Primera Dosis	Refuerzos
Triple		
Tétano		
Difteria		
Poliomielitis (oral)		
Parotiditis		
Sarampión		
Rubéola		
Hepatitis B		
Otra:		

¿Se le ha prescrito algún medicamento que deba administrársele durante su permanencia en el campamento?

Diario (modo de uso) _____

Eventuales: _____

Nota: El campamento suministrará cualquier otro medicamento requerido por el campista en caso de alguna enfermedad ocasional o primeros auxilios.

¿Tiene el campista antecedentes de operación, cirugía o traumatismo?

Indique _____

Indique si su representado(a) asiste o tiene algún tratamiento psicológico (con psicólogo, psicopedagogo, etc). Favor especifique que tratamiento tiene y por que causas: _____

Indique si por razones médicas existe alguna actividad del campamento que su representado(a) no deba realizar, favor especifique:

Observaciones: Favor indicar cualquier otro punto que considere conveniente que conociéramos:

Autorización de los padres:

Esta historia médica es correcta, y la persona aquí descrita tiene mi permiso para realizar todas las actividades que se desarrollan en el Campamento, excepto aquellas indicadas por mí y/o por el médico familiar. Doy autorización al médico seleccionado por el Campamento para efectuar los exámenes que considere necesarios e indicar el tratamiento de su selección a mi hijo(a) en caso de cualquier emergencia, incluyendo hospitalización mayor o menor. Esta autorización se hace sólo en caso de emergencia y cuando el criterio médico no da espera a una consideración personal o del médico familiar incluido en esta planilla.

Firma del padre

Firma de la madre

¿Tiene su hijo(a) alguna actividad que deba ser estimulada?: SI NO

¿Cuál?: _____

¿Es la primera vez que su hijo(a) pasa una semana o más fuera de su casa? SI NO

¿Ha estado su hijo(a) antes en otro campamento?: SI NO ¿Cuál? _____

¿Cómo supo por primera vez de WA-TAU?:

Amigos Familiar Otros: _____

Prensa Un Guía

¿Tiene su hijo(a) alguna restricción en su dieta? _____

¿Tiene su hijo(a) algún problema de tipo emocional o de comportamiento que pueda afectar su experiencia en el Campamento?

¿Sabe nadar? SI _____ NO _____

¿Sabe montar a caballo? Si _____ No _____

Recomendaciones

- Insistimos a los padres no permitir a sus hijos llevar al Campamento objetos de valor.
- La ropa y el equipo de los campistas deberá ir identificada con tinta indeleble.
- Recomendamos a los Padres de campistas pequeños (6 a 9 años) colocar la ropa separada por mudas diarias en distintas bolsitas plásticas con la finalidad de tener un mejor control sobre la misma.
- Los representantes deberán dar a sus hijos la preparación sobre cómo desenvolverse en su higiene personal, cuidado y uso de su equipo.
- La ropa a utilizar debe ser apropiada para las actividades deportivas y recreativas a realizarse en un campamento.
- Sugerimos maletines o bolsos en lugar de maletas pesadas.
- Los niños que mojen la cama deben traer su hule o plástico grueso para proteger la colchoneta.
- Se estimula el traer instrumentos musicales al campamento.
- Insistimos a los padres no permitirle a sus hijos llevar al campamento dinero, ya que el costo del campamento incluye todas las comidas, meriendas, refrigerios, etc. Y no hay sitios alrededor de la hacienda donde se pueda comprar algo adicional
- Cualquier medicina que lleve el campista, recomendamos que el padre haga entrega de la misma a los directores del campamento para su cuidado y control.

- Los campistas tienen estrictamente prohibido llevar al campamento:

- Teléfonos Celulares
- IPOD, MP3
- Laptops, video juegos o cualquier tipo de equipo electrónico audiovisual
- Navajas o Cuchillos

_____.
Firma padre

_____.
Firma madre

CAMPAMENTO WA – TAU

AUTORIZACION

Por medio de la presente, Yo, _____ de nacionalidad _____, mayor de edad, domiciliado (a) en la ciudad de _____, titular de la cédula de identidad número, _____ actuando como representante legal del menor, _____, de nacionalidad _____, titular de la cédula de identidad número, _____ o pasaporte número, _____, autorizo a mi representado a viajar por todo el territorio nacional durante los meses Julio, Agosto y del presente año , acompañado por alguna de las siguientes personas:

Nombre	C.I
Miguel E. Vidal P	4.382.602
Dulce de Vidal	4.414.403
Andrés Vidal	15.229.780
Miguel A. Vidal C	14.512.209
Carlos A García	15.004.558
Juan A Bermúdez	15.597.375
Regulo Velazco	16.139.903

Nota:

La presente autorización debe ir acompañada de la fotocopia de la Cédula de Identidad o Pasaporte del Representante, la Partida de Nacimiento del menor y una foto tipo carnet. Para dar cumplimiento al artículo 391 de la Ley Orgánica para la Protección del Niño y el Adolescente.

CLAUSULAS Y CONDICIONES

- 1.- Debido a los riesgos implícitos de las actividades recreacionales y deportivas realizadas durante el campamento, el CAMPAMENTO WA-TAU C.A, cuenta con una póliza de seguros contra accidentes personales para cada uno de los campistas. El campamento se hace responsable hasta por los límites y condiciones de la póliza antes mencionada la cual solo cubre el período de la temporada en la cual el campista esté inscrito (incluyendo el traslado Barquisimeto- Humocaro- Barquisimeto).
- 2.- Autorizo a mi representado (a) a participar enteramente en las actividades que se realizan en el CAMPAMENTO WA-TAU C.A.
- 3.- Una vez empezada la temporada, y el campista decida retirarse antes de culminar la temporada por cualquier motivo, no se reintegrará dinero alguno.
- 4.- Si el campista no puede asistir al campamento por motivo de enfermedad o accidente ocurrido luego de haber realizado el pago y previo al comienzo de la temporada, se reintegrará el 50% del costo total de la temporada.
- 5.- Se reserva el derecho de admisión.
- 6.- Cualquier información suministrada en esta planilla que sea falsa o manipulada sobre los datos del campista y que pueda afectar la estadía del campista en nuestras instalaciones o dificulte la convivencia del campista dentro del grupo, da potestad a CAMPAMENTO WATAU C.A de retirar al campista de nuestras instalaciones durante la temporada sin derecho a reintegro alguno de dinero a sus representantes.
- 7.- Autorizo al CAMPAMENTO WATAU C.A a que cualquier foto o video de las distintas actividades en las que aparezca mi representado(a) pueda ser utilizada en su material informativo y de promoción publicitaria, sin que ello amerite emolumento o contraprestación alguna.

Yo _____ CI _____

Representante de _____ acepto las condiciones

Firma

CODIGO DE CONDUCTA DEL CAMPISTA

Nuestra intención es siempre evitar problemas y por lo tanto, trabajamos buscando minimizarlos. Sin embargo, es para nosotros imposible garantizar un ambiente libre de algunos problemas sociales comunes en nuestra sociedad. Un ambiente seguro, requiere una combinación de prácticas seguras y consecuencias coherentes. La descripción de comportamientos y sus consecuencias potenciales son detalladas en el cuadro anexo al respaldo.

Con el fin de generar un ambiente seguro, los papas y campistas deberán firmar el CODIGO DE CONDUCTA para indicar que ellos entienden las reglas y las potenciales consecuencias de su incumplimiento.

CAMPAMENTO WATAU se reserva el derecho de admisión y de retirar a cualquier campista sin la advertencia que, en su opinión, comprometa la seguridad física o emocional de cualquier persona en el grupo, o que considere ser un problema para la seguridad del mismo.

NO HABRA NINGUN TIPO DE REEMBOLSO PARA CAMPISTAS QUE SON DEVUELTOS A CASA DEBIDO A INCUMPLIMIENTO DE POLITICAS Y DE COMPORTAMIENTO DEL CODIGO DE CONDUCTA.

ACUERDO DEL CAMPISTA

He leído y discutido el CODIGO DE CONDUCTA con mis padres, y estoy de acuerdo en respetarlas y en participar en las actividades con buena actitud y un espíritu positivo.

Firma del Campista: _____.

Fecha: _____.

ACUERDO DE LOS PADRES

He leído y discutido todos los documentos de información del CAMPAMENTO WATAU. Entiendo el contenido y las expectativas para que mi hijo tenga una experiencia segura en la temporada.

Firma de los Padres: _____.

Fecha:



CODIGO DE CONDUCTA

		Advertencia	Reporte Verbal al Director	Reporte Escrito al Director	Llamada Telefónica a Padres	Expulsión del Campamento
Problema	Descripción	Consecuencias				
Alcohol	Posesión o consumo de alcohol dentro de la sede o mientras este en WATAU.				X	X
Acoso (Bullying)	Agresión verbal o física, amenaza, exclusión deliberada o abuso físico o emocional.	X	X	X	X	X
Desafío de Autoridad	Negarse a obedecer la autoridad.	X	X	X	X	
Conducta Desordenada	Oposición constante a la autoridad, o conducta contraria a la moral positiva del Camp.	X	X	X	X	X
Malas Palabras	Uso de malas palabras, lenguaje obsceno e inapropiado.	X	X	X	X	
Manifestaciones de Agresividad	Peleas, golpes, riñas y uso voluntario de la fuerza.	X	X	X	X	
Manifestaciones Físicas de Afecto	Cualquier manifestación física considerada como <u>excesiva</u> por el STAFF como besos, caricias y otros.	X	X	X	X	X
Fumar	Cualquier tipo de consumo de tabaco dentro o fuera del camp.	X			X	X
Sustancias Psicoactivas	Uso o incidencia en otros para usar drogas, sustancias sico-trópicas, alucinógenas o cualquier alterante del comportamiento	X	X	X	X	X
Robo	Cualquier acto que implique tomar cosas ajenas sin autorización del dueño.			X	X	X
Vandalismo	Actos de vandalismo incluyendo grafiti y el mal uso o la destrucción de la propiedad.	X	X	X	X	X
Armas	Posesión , uso o amenaza con cualquier tipo de arma.				X	X