KAMP KIWANIS

Formulario de Autorización de Admisión y Liberación

POR FAVOR USAR LETRA DE MOLDE:

Nombre de Kamper:_____Fecha :_____

Estimado padre/tutor: Proporcione a Kamp Kiwanis una autorización por escrito de CADA padre/tutor para autorizar la entrega de un kamper a ellos mismos o a cualquier otro adulto al comienzo, durante o al final de una sesión o en caso de emergencia. Enumere cualquier agencia o miembro del Kiwanis Club si los autoriza para admitirlos o liberarlos. Cada persona que admita o libere debe mostrar una identificación con foto. Envíelo por correo o cárguelo durante el registro en línea de kamp.

Autorizo la admisión y liberación de mi kamper a los siguientes adultos. Incluya los nombres de ambos padres/tutores si el kamper se puede entregar a cualquiera de los siguientes:

Padre/tutor n.° 1:_____

Firma:_____ N.° de teléfono celular:_____

Autorizo la admisión y liberación de mi kamper a los siguientes adultos. Incluya los nombres de ambos padres/tutores si el kamper se puede entregar a cualquiera de los siguientes:

Padre/tutor n.° 2:_____

Firma:_____ N.° de teléfono celular:_____

Otros adultos autorizados :

Nombre	Nombre del club/agencia Kiwanis	Relación	N.° de celular

FOR KAMP USE ONLY

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____Date of Admittance:_____

Name of Staff Member:_____Time of Admittance:_____

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____Date of Release:_____

Name of Staff Member:_____Time of Release:_____

Envíe por correo este formulario con la solicitud de kamper a: K amp Kiwanis, 9020 Kiwanis Road, Taberg, NY 13471
Tel:315336-4568
kamp@kampkiwanis.org
www. kampkiwanis.org

FOR KAMP USE ONLY

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Admittance:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Admittance:_____

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Release:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Release:_____

FOR KAMP USE ONLY

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Admittance:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Admittance:_____

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Release:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Release:_____

FOR KAMP USE ONLY

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Admittance:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Admittance:_____

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Release:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Release:_____

FOR KAMP USE ONLY

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Admittance:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Admittance:_____

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Release:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Release:_____

FOR KAMP USE ONLY

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Admittance:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Admittance:_____

Session:_____ Name of Adult Authorized:_____

Signature of Adult Authorized:_____ Date of Release:_____

Name of Staff Member:_____ Time of Release:_____ rev. 1/23