



# 2017 VBS / Faith Camp Registration Form

**Camper's Name:**

*Nombre de Participante:*

**Camper's Age:**

*Edad:*

**Shirt size (Child S-XL):**

*Talla de camisa:*

**Grade in Sept.**

*Grado en Sept.*

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

**Parent or Guardian Name/Nombre de Padre:** \_\_\_\_\_

**Home Address/Domicilio:** \_\_\_\_\_

**City/Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Zip/Código:** \_\_\_\_\_ **Home Phone/Teléfono de casa:** \_\_\_\_\_

**Cell Phone/Teléfono de celular:** \_\_\_\_\_ **Other Phone/Otro teléfono:** \_\_\_\_\_

**E-mail Address/Correo Electronico:** \_\_\_\_\_

## **Photo Authorization / Autorizacion de fotografia**

Please initial/ Iniciales por favor  Yes/Sí  No

I authorize pictures of my child(ren) listed above to be used in church-related literature.

*Yo autorizo fotos de mi hijo(s) mencionado anteriormente para uso en la literatura relacionada con la iglesia.*

## **In Case of emergency (when parent/guardian cannot be reached) please contact:**

*En caso de emergencia (cuando no podemos encontrar los padres) por favor llama a:*

**Name/Nombre:** \_\_\_\_\_ **Telephone/Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Relationship to child/Relacion a niño:** \_\_\_\_\_

**Please list any allergies or physical conditions that camp staff should be aware of:**

*Por favor escribir cualquier alergia o condición física que nosotros necesitamos saber:*

**If someone other than a parent is picking up your child please list their information below:**

*Si alguien más va a recoger a su niño por favor escriba su información a continuación:*

**Name/Nombre:** \_\_\_\_\_ **Telephone/Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Relationship to child/Relacion a niño:** \_\_\_\_\_

**Signature of parent or guardian/Firma de padre:** \_\_\_\_\_

**FOR OFFICE USE ONLY/PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE:** Parent Volunteer:  Yes  No Verified by MP:  Yes  No

Cash  Check  #: \_\_\_\_\_ Fee Paid/Matricula Pagada: \$ \_\_\_\_\_ Payment Received by: \_\_\_\_\_