



ShipWrecked
Faith Camp 2018 Registration Form

Monday, June 25th – Friday, June 29th 9:00am – 12:00pm

Camper's Name:

Nombre de Participante:

Camper's Age:

Edad:

Shirt size (Child S-XL):

Taller 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: _____

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 or person listed above (emergency contact) 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: _____

Please check this box if your child will be participating in the Sacred Heart Academy Summer Program during Faith Camp and will be picked up by Sacred Heart Staff.

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: _____