Lista de Cotejo – Participantes

Nombre: _____

	SI	NO
1. Solicitud Llena		
2. Evaluación de Salud - RUM		
3. Historial Médico – CAAMp Abilities		
4. 2 fotos 2x2		
5. Copia del Plan Médico		
6. Código de conducta (firmado)		
7. Autorización del padre o encargado		
8. Autorización fotos y videos		
9. Hoja de habilidad en Natación		
10.Copia Certificado de Nacimiento		
11.Copia tarjeta seguro social		
12. Permiso de Padres para investigación		
13.Permiso de Atletas para investigación		
14. Hoja de información del acampante		
15.Copia de vacunas		

Cada niño recibirá una camiseta como parte del registro en el campamento. Favor de indicar el tamaño de la camiseta que el niño desea.

Niños
10-12___ 14-16___

Adultos
S___ M___ L___ XL___

El costo por camiseta adicional es de 1 x $10.00, 2 x $19.00 y 3 x $27.00.

Cantidad _____
Size _____

* Cheques a nombre de CAAMp Abilities