



Documentos requeridos

Campamento de Verano Bulldogs

Nombre del Niño(a): _____

Fecha: ____ / ____ / ____

- A. ____ Hoja de Matrícula
- B. ____ Hoja de Emergencia
- C. ____ Hoja de Examen Médico con 2 foto 2x2
- D. ____ Autorización en caso de Emergencia
- E. ____ Acuerdo y Relevo de Responsabilidad
- F. ____ Copia de la Tarjeta del Plan Médico
- G. ____ Copia ID- personas autorizadas a recoger el niño/a
- H. ____ Certificado Vacunas reciente (copia)
- I. ____ Certificado de Nacimiento (copia)
- J. ____ Autorización Fotos/Videos

Entregado a: _____



MATRÍCULA PARA CAMPAMENTO DE VERANO BULLDOGS

Nombre del participante: _____ Edad: _____

Nombre de padre/ encargado: _____

Tel: _____

Nombre de madre/ encargada: _____

Tel: _____

Dirección Residencial:

Dirección Postal:

E-mail: _____

Tel. de emergencia: _____

Duración del campamento 2 al 25 de junio de 2025

Costo del Campamento de Verano Bulldogs:

1. \$450 (comunidad general)
2. \$425 (ex alumnos con evidencia de que pertenece a la asociación de ex – Alumno o Alumni)
3. \$400 (empleados de la UPR-Mayagüez y estudiantes activos de la UPR Mayagüez)

Horario: 7:30 am a 4:00pm



RENUNCIA Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

1. **El Campamento de Verano Bulldogs** les exige a todos sus participantes presentar un examen físico de su doctor de preferencia antes de utilizar cualquier equipo o participar en cualquier actividad.
2. Todo ejercicio, incluyendo equipos y aparatos diseñados para ejercitarse, es ejecutado bajo su propio riesgo.
3. **Ningún depósito o saldo del programa será reembolsado, bajo ninguna circunstancia.**
4. Todos los documentos solicitados deben ser entregados en las fechas establecidas, de no ser así no se aceptará al niño hasta tanto todos los documentos estén al día.
5. Los pagos deben realizarse con ATH con logo de Visa, MasterCard u otro.
6. La hora de salida del programa es a las 4:00pm. No habrá horario extendido.
7. Al firmar este contrato, usted establece que está de acuerdo con el reglamento y todo lo antes estipulado.

Firma: _____



HOJA DE EMERGENCIA

Nombre y Apellidos _____

Peso _____ Estatura _____

Nombre del Pediatra _____

Dirección física del Pediatra

Fecha último examen físico _____

Información del Plan Médico (debe incluir copia)

Nombre del Plan: _____ Asegurado principal: _____

Número de contrato: _____

Condiciones de las que padece el/la participante

Alergias de las que padece el/la participante



COPIA ID- PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER EL/LA PARTICIPANTE

Todo padre/madre/encargado(a) deberá presentar copia de su ID al momento de entregar estos documentos.

Personas encargadas a recoger el/la participante:

| Nombre | Relación/Parentesco | Teléfono |
|--------|---------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



AUTORIZACION EN CASO DE EMERGENCIA

Por la presente, yo _____, padre o encargado del niño/a
_____ autorizo a la administración y/o al personal del
Campamento de Verano Bulldogs a que, en caso de emergencia y de ser requerido,
el/la participante sea llevado a la Sala de Servicios Médicos del Recinto
Universitario de Mayagüez para su diagnóstico y tratamiento de inmediato.

Firma: _____ Fecha: _____



ACUERDO Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD

Yo, padre/madre, o tutor legal del menor, _____ quien participará en las actividades del **Campamento de Verano Bulldogs**, por la presente expresamente relevo de toda responsabilidad a la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, sus funcionarios, agentes, empleados, auspiciadores y todos sus representantes; por cualquier lesión o daño personal y/o de cualquier otra índole que sufra o pueda sufrir mi hijo/a durante su participación en las actividades y uso del equipo y facilidades del **Campamento de Verano Bulldogs**. Firmado en Mayagüez, Puerto Rico, hoy _____.

Firma del padre/madre/encargado(a): _____



AUTORIZACIÓN A FOTOS Y VIDEOS

Yo, _____ (padre/madre/encargado(a)),
autorizo y estoy de acuerdo a que las del **Campamento de Verano Bulldogs** y sus
empleados tengan derecho a tomar fotos, videos, y/o grabaciones digitales de
_____ (hijo/a) durante su participación en las actividades y que
puedan utilizar estos trabajos en sus páginas de internet. Autorizo y le concedo el
derecho a la administración del **Campamento de Verano Bulldogs** a exhibir dichos
trabajos en manera impresa o electrónica de forma pública o privada en sus páginas
oficiales.

Nombre del/de la participante: _____

Nombre del padre/madre/encargado/a: _____

Firma del padre/madre/encargado/a: _____

Fecha: _____