

PHIT Camp



Un programa diseñado para que los niños se mantengan activos y entretenidos durante las vacaciones de verano, además de ofrecer un almuerzo saludable tres veces por semana. Cada sesión constará de diversas actividades, juegos, manualidades y cocina. El campamento se realizará los Lunes, Miércoles y Viernes de 11:00 a. m. a 1:00 p. m. El programa durará cinco semanas, comenzando el 9 de Junio y la última sesión será el 11 de Julio (no habrá campamento el 4 de Julio). Los grados de kínder a 6.º grado se dividirán para asegurar los máximos beneficios. Los horarios estarán disponibles para padres e hijos una vez completada la inscripción.

Fecha límite de inscripción: sábado 31 de mayo de 2025

Entregue el formulario con el pago en la recepción del WRAC o envíelo por correo al WRAC, PO Box 447, Wray, CO 80758

¡Regístrese temprano para asegurarse un lugar en esta sesión del Campamento PHIT!

Formulario de registro de PHIT

Nombre del participante: _____ **\$50 por participante**
Grado del participante: _____ K-6 | Lun., Mié., Vie.
Nombre del padre/madre: _____ 11:00am-1:00pm
Dirección: _____ 8 de Junio - 18 de Julio
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ 6 semanas
Número de teléfono: _____ No hay campamento - 4 de Julio
Correo electrónico: _____ **Espacio limitado disponible**
Contacto de emergencia y relación: _____ **en la clase**
Número de teléfono del contacto de emergencia: _____
Tallas de camiseta: Juvenil S M L o Adulto S M L
Alergias alimentarias y/o problemas/afecciones de salud:

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____

Photo Release Consent Form

RELEASE FOR MINOR CHILDREN (Under 18) I, (print name) _____, parent or official guardian of (child's name) _____ hereby grant permission to the WRAC, to take and use: photographs and/or digital images of my child for use in news releases and/or educational materials as follows: printed publications or materials, electronic publications, or Web sites. I agree that my child's name and identity: may be revealed in descriptive text or commentary in connection with the image(s). I authorize the use of these images without compensation to me. All negatives, prints, and digital reproductions shall be the property of the WRAC. _____ (Date)

_____ (Signature of Parent or Guardian) FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE FOTOGRAFIA/LIBERAR I, _____ (nombre de impresión), padre o guardián oficial de (nombre del niño) _____ por la presente conceder permiso a los WRAC para adoptar y utilizar: fotografías y/o imágenes digitales de mi hijo para utilizar en los comunicados de prensa y materiales educativos. Estos materiales pueden incluir publicaciones impresas o electrónicas, de sitios Web o de otras comunicaciones electrónicas. Además estoy de acuerdo en que mi hijo nombre e identidad: puede ser revelado en un texto descriptivo o comentario en relación con las imágenes. Autorizo el uso de estas imágenes sin compensación para mí. Todos negativos, impresiones y reproducciones digitales serán propiedad de la WRAC. _____ (Fecha)
_____ (Firma del padre o tutor)