

Fairfax County Neighborhood and Community Services

CAMPAMENTO DE FÚTBOL *Culmore 2025*

Para jóvenes de 6 a 15 años de edad.
Lunes a Viernes de 1 a 4 p.m.

17 de Junio – 9 de Agosto

(Cerrado el 19 de Junio y el 4 de Julio)

Bailey's Elementary School
6111 Knollwood Drive
Falls Church, VA 22041

GRATIS
¡regístrate hoy!

Se recomienda registrarse para el campamento con anticipación; sin embargo, también podrá registrarse durante el horario del campamento.

Los formularios de inscripción se pueden encontrar en línea en www.fairfaxcounty.gov/ncs

Busque: Culmore Soccer.

Para más información o solicitar se le enviará por correo un formulario de registro, llame al 703--533-5701, TTY 711.



Para Más Información: NCSCCRCCRegion2@fairfaxcounty.gov



El condado de Fairfax está comprometido a no discriminar en función de la incapacidad en todos los programas, servicios y actividades del condado. Se proporcionarán las adaptaciones razonables mediante solicitud. Para obtener información, llame a 702-324-5533, TTY 711.



Formulario de inscripción para el Campamento de Fútbol de Culmore

Enviar por correo electrónico: NCSRCRegion2@fairfaxcounty.gov (SUBJECT: Culmore Soccer Camp Registration Form)

Enviar por fax a: 703-533-5389

Enviar por correo a: Neighborhood & Community Services (NCS), CRCC Region 2

ATTN: Culmore Soccer Camp

7611 Little River Tnpk. #346E, Annandale, VA 22003

Información del participante:

Nombre del participante _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Escuela (2025 - 26) _____ Nivel de grado (2025 - 26) _____

Nombre del padre/madre/custodio _____

Padre/madre/custodio correo electrónico _____

Teléfono del hogar _____ Teléfono del trabajo _____

Teléfono celular _____

Información de contacto del padre/madre/custodio para emergencias: En caso de que no se me pueda ubicar por motivos de emergencia, los empleados del Condado de Fairfax que participan en este campamento tienen mi permiso, y acepto pagar los costos de (1) contactar al médico de la familia, o bien (2) utilizar el vehículo de un equipo de rescate más conveniente o ambulancia para transportar a mi hijo/a al hospital más cercano. Entiendo que se me ha aconsejado tener mi propia cobertura de seguro para mi hijo/a durante su participación en este campamento. ***(Si no tiene seguro personal en casos de emergencias, tratamiento se dará de acuerdo con el término de emergencia.)***

Nombre del médico de la familia _____ Teléfono _____

Proveedor de seguro médico _____ No. de póliza _____

Nombre de contacto para emergencias _____ Teléfono _____

Información sobre alergias / salud _____

Autorización para la publicación de la fotografía: Autorizo No autorizo a NCS a utilizar la fotografía de mi hijo durante su programa de publicidad.

Ley sobre Libertad de la Información de Virginia (Virginia Freedom of Information Act - VFOIA): Comprendo que la información correspondiente a la inscripción de mi hijo es de registro público, y como tal, puede ser divulgada en conformidad con VFOIA, a menos que yo solicite específicamente que esta información no se divulgue. Autorizo No autorizo a NCS a divulgar la información correspondiente a la inscripción de mi hijo/a.

Descargo de responsabilidad: En nombre de mi hijo/a, acepto eximir de toda responsabilidad al Condado de Fairfax, sus funcionarios, empleados y voluntarios por cualquier y todo reclamo debido a lesión física y/o daños materiales que resultasen de la participación en cualquiera y todas las actividades auspiciadas por el campamento.

Firma del padre/madre/custodio: _____

Fecha _____



El condado de Fairfax está comprometido a no discriminar en función de la incapacidad en todos los programas, servicios y actividades del condado. Se proporcionarán las adaptaciones razonables mediante solicitud. Para obtener información, llame a 702-324-5533, TTY 711.



Una publicación del condado de A Fairfax County, Va, 3/2025

www.fairfaxcounty.gov/NCS