



Athletic Services & Community Use Scheduling
12011 Government Center Parkway, 10th Floor, Fairfax, VA 22035
703-324-5533, TTY 711, fax 703-324-5546

Campamento de Verano de Fútbol en Culmore



Para jóvenes de 6 a 15 años de edad. Desde el 19 de Junio hasta el 11 de Agosto de 2023. Lunes a Viernes de 1 a 4 p.m.

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

Se recomienda inscribirse para el campamento por adelantado, sin embargo, también podrá inscribirse durante el horario del campamento. Podrá encontrar los formularios de inscripción en el Bailey's Community Center, en las escuelas y bibliotecas locales o en la página de internet, [fairfaxcounty.gov/ncs](https://www.fairfaxcounty.gov/ncs) Search Culmore Camp.

Para más información o para recibir el formulario por correo postal, por favor comuníquese a: 703-324-5533, TTY 711. Neighborhood-Community-Services, 12011 Government Center Parkway, 10th Floor, Fairfax, VA 22035, fax 703-324-5546.

Formulario de inscripción para el Campamento de Fútbol de Culmore

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

Enviar por fax a: 703-324-5546

Enviar por correo a: Fairfax County Neighborhood and Community Services (NCS),
Athletic Services & Community Use Scheduling
12011 Government Center Pkwy 10th Floor, Fairfax, VA 22035-1115

Información del participante:

Nombre del participante _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Escuela (2023 - 24) _____ Nivel de grado (2023 - 24) _____

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.

