FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL CAMPAMENTO DE VERANO 2010

Girl Scouts.

La Inscripción esta abierta. Algunos programas se llenan rápidamente inscríbase pronto.

- Llene por completo **con lapicero** y envíe con un **depósito no reembolsable de US$50** para cada programa.
- La fecha límite para recibir el pago completo es el **4 de junio.** Reservaciones después de esa fecha solo serán aceptadas con ***pago completo.***
- **No** se aceptan inscripciones por teléfono.
- Los créditos por venta de galletas no se pueden usar como parte del depósito ni se pueden canjear en línea (Internet).
- Se agregará un cargo de US$10 por cambios hechos voluntariamente al programa.

Envíe su inscripción por correo junto con el pago/depósito solicitado a:
Girl Scouts of Connecticut
Registration Department
20 Washington Avenue
North Haven, CT 06473
Phone (203) 239-2922
Fax (203) 234-6828

Nombre de la niña (o)	Numero de Tropa	Fecha de Nacimiento	Nivel ☐ D ☐ B ☐ J ☐ C ☐ S ☐ A ☐ Niño ☐ No-Girl Scout

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal	Grado en el otoño del 2010

Nombre de padre de familia/tutor 1	Teléfono de casa	Teléfono de Oficina	Celular	Correo Electrónico
Nombre de padre de familia/tutor 2	Teléfono de casa	Teléfono de Oficina	Celular	Correo Electrónico

Campamento y sesión deseados (Sólo un [1] campamento y un [1] programa por formulario de inscripción – El formulario se puede duplicar)
El formulario se puede duplicar)

	Residente	Día	Nombre del Campamento	Nombre del Programa	Fechas	Costo
Primera Opción						
Segunda Opción						

Costo de membresía Girl Scout (para niñas/muchachas no inscritas como Girl Scouts, presentar solicitud una sola vez en la inscripción más reciente)		**$12.00**
Grupo de Almuerzo en Candlewood (A mas tardar a las 7 AM—incluye desayuno) **Costo: US$50 por semana**	**# de semana**	
Cuidado antes del campamento (A mas tardar las 8 AM—sitios de partida: Carlson, Katoya, Merrie-Wood, Pattagansett) **Costo: US$40 por semana**	**# de semana**	
Grupo de Cena en Candlewood (A mas tardar las 7 PM, incluye cena) **Costo: US$70 por semana**	**# de semana**	
Cuidado después de campamento (A mas tardar las 5:30 PM—sitios: Katoya, Merrie Wood) **Costo: US$40 por semana**	**# de semana**	
Estadía de noche opcional para campamento de DIA (Disponible para niñas de 4º grado o mayores inscritas en una sesión de dos semanas) **Costo: US$15)**		

☐ Ahorren estampillas. Voy a descargar los formularios médicos y el paquete de confirmación de mi hija de la página virtual www.gscofct.org.
☐ Sírvanse enviarme por correo los formularios médicos y el paquete de confirmación.
☐ Solicito servicio de autobús para el campamento de día – vea la pagina web para opciones. Escriba la parada aquí_____.
☐ No necesitamos servicio de autobús. Me encargaré del transporte de la niña al y desde el campamento.

Nota: Si se esta solicitando ayuda económica, debe llenar la Solicitud de Ayuda Financiera junto con este formulario y requiere un depósito de US$20. Este será reembolsado si la ayuda económica es insuficiente. Puede localizer el formulario en nuestra pagina web, www.gsofct.org

Costo Subtotal	
Menos crédito previsto por venta de galletas (El formulario debe ser sometido al departamento de registro para que el crédito sea aplicado.)	-
Menos deducción por inscribirse temprano (Pago hecho pro complete antes del primero de abril del 2010. US$15 por sesión de campamento de día, US$30 por sesión de campamento residencial)	-
Me gustaría ayudar a otra niña a participar en el campamento. Por favor acepte esta donación al fondo de asistencia.	
TOTAL INCLUIDO	

Nombre de amiga acompañante, o *buddy* (las acompañantes deben inscribirse en el mismo programa de campamento y escribir en los formularios de registro sus nombres indicando que son "*Buddy"*)

- Por este medio doy mi consentimiento para que mi hija participe en todas las actividades del campamento; la mayoría de las cuales se realizarán al aire libre.
- He leído el folleto del campamento y acepto cooperar para que se cumplan todas las normas.
- Doy mi consentimiento para que mi hija sea atendida por una enfermera o asistente médico por dolencias menores y por un doctor (si fuese necesario) y acepto que sea trasladada a un centro de salud para que reciba atención médica (si fuese necesario).
- El concilio puede reproducir fotografías que se tomen de mi hija para propósitos publicitarios de las Girl Scouts.
- Autorizo a que mi hija pueda participar en los paseos programados que se realicen fuera del campamento durante la sesión.
- **He leído y acepto la política de reembolso que se especifica en el folleto del campamento.**

Firma de padre de familia/tutor legal: Fecha de Firma:

Información de Pago

El costo completo será cargado. (Se aplicará un descuento por inscripción temprana antes del 1 de abril.)

☐ **Tarjeta de Crédito** (obligatorio para inscripciones en línea o enviadas por fax)

☐ MasterCard ☐ VISA ☐ Discover ☐ AMEX

Nombre sobre la tarjeta tal como aparece en la tarjeta de crédito (solo necesario para cargos)

Numero de cuenta

Fecha de Expiración
/

☐ **Giro postal incluido** (Pagadero a GSOFCT.)

☐ **Adjunto cheque** (Pagadero a GSOFCT.)
Nota: Se cobrará una multa de US$30, más costos de cobro, por cheques rebotados.

Pago Incluido

Saldo a Pagar

Firma

Office Use Only

Pay date	Amount	Check #	Discount	Early Bird		Staff	Cookies	Other	Program Code	Bus Code