

Campamento Gan Israel 2010



Fecha:			
Datos del Niño			
Nombre del Niño:		Apellidos:	
Nombre en Hebreo:		Fecha de Nacimiento:	Sexo:
Plantel donde Estudia:		Grado ya cursado:	Edad:
Nombre del Padre:		Nombre de la madre:	
Mi hijo/a sabe nadar: Si <input type="checkbox"/> Se defiende <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Tel Ofcina:	
Dirección:			
Tel Casa:		Celular Papá:	
Celular Mamá:		e-mail:	
En emergencia llamar a:		Tel de persona de emergencia:	Celular de persona de emergencia:
Informe Médico			
Nombre de su Doctor:		Tel:	Celular:
Dirección del médico:			
Sufre de enfermedad:		¿Que medicina toma?	
Ultima dosis de antitetánica:		Alergia:	
Nota:			
Autorización			
Yo _____ autorizo a mi hijo/a _____ para asistir al Campamento Gan Israel			
Primera Semana - 26 al 30 de Julio 2010		Mi hijo va a ser buscado y dejado en: <input type="checkbox"/> Los Chorros, Club Hebraica <input type="checkbox"/> Altamira, Jabad Lubavitch Jose y Sara Lerner <input type="checkbox"/> La Florida, Colegio Sinai <input type="checkbox"/> San Bernardino, Jabad Lubavitch	
Segunda Semana – 2 al 6 de Agosto de 2010			
Tercera Semana – 9 al 13 de Agosto de 2010			
Cuarta Semana – 16 al 20 de Agosto de 2010			
Yo me hago responsable por los daños que mi representado ocasione, y en caso de emergencia doy permiso al médico escogido por el campamento de atender a mi hijo/a _____ Caracas, _____ Firma del Representante: _____			
¿Desea usted becar parcial o totalmente a otro campista? <input type="checkbox"/> Si			



Oficina			
Todo el Campamento - 26 de Julio al 20 de Agosto, 2010		Cancelado por:	
Fecha de Pago:	Forma de Pago:	Banco:	
Número de Cheque:	Número de Depósito:	Fecha de Depósito:	
Pago Entregado a:		Monto total:	
Arreglo:			
Primera Semana – 26 al 30 de julio, 2010		Cancelado por:	
Fecha de Pago:	Forma de Pago:	Banco:	
Número de Cheque:	Número de Depósito:	Fecha de Depósito:	
Pago Entregado a:		Monto total:	
Arreglo:			
Segunda Semana - 2 al 6 de Agosto, 2010		Cancelado por:	
Fecha de Pago:	Forma de Pago:	Banco:	
Número de Cheque:	Número de Depósito:	Fecha de Depósito:	
Pago Entregado a:		Monto total:	
Arreglo:			
Tercera Semana - 9 al 13 de Agosto 2010		Cancelado por:	
Fecha de Pago:	Forma de Pago:	Banco:	
Número de Cheque:	Número de Depósito:	Fecha de Depósito:	
Pago Entregado a:		Monto total:	
Arreglo:			
Cuarta Semana - 16 al 20 de Agosto 2010		Cancelado por:	
Fecha de Pago:	Forma de Pago:	Banco:	
Número de Cheque:	Número de Depósito:	Fecha de Depósito:	
Pago Entregado a:		Monto total:	
Arreglo:			
Nota:			
Favor traer una foto carnet del campista.			