



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF GREATER CONEJO VALLEY

# Summer Camp

**REGISTRATION OPEN FEBRUARY 1st**

**Early Bird  
Special until  
March 29**

**\$215**



**Grades TK- 8th**

**SCHOLARSHIPS  
AVAILABLE**

Please see our website  
for more information

## SUMMER CAMP DATES

June 17 - August 9, 2024

Monday - Friday

8:00AM - 5:00PM

Closed June 19th & July 4th

## SUMMER CAMP LOCATIONS

### Marion & John E. Anderson Youth Center

on the campus of Los Cerritos Middle School

1980 E. Avenida de las Flores

Thousand Oaks, CA 91362

(805) 493-2917

### Rocky & Lon Morton Boys & Girls Club

on the campus of Sequoia Middle School

2855 Borchard Road

Newbury Park, CA 91320

(805) 375-5635



## Weekly Themed Sessions

Join us weekly or all summer!

Week 1 June 17	Carnival Week Messy Science	Week 5 July 15	Disney Week Decades Week
Week 2 June 24	BGCA Week	Week 6 July 22	Animal Week Technicolor Week
Week 3 July 1	Red, White & Blue Fantasy Week	Week 7 July 29	BGC Olympics
Week 4 July 8	Nature Week Nintendo Week	Week 8 August 5	Messy Science Carnival Week

## 1 Week Session Fee

Mon - Fri

**\$225**

Daily Rate

**\$54\***

Mon - Fri Half Day

**\$112.50**

(8:00AM-12:30PM)

\*available at  
Club only

or (12:30-5:00PM)

A non-refundable deposit fee per session is required to hold a spot at each camp session. Deposits are due at registration.

## CONTACT US



[bgcconejo.org](http://bgcconejo.org)



(818) 706-0905



[membership@bgcconejo.org](mailto:membership@bgcconejo.org)

**REGISTER**



# SOLICITUD DE MEMBRESÍA VERANO 2024

17 de junio al 9 de agosto

## INFORMACIÓN PARA LOS MIEMBROS

Nombre del afiliado (Apellido) \_\_\_\_\_ (Nombre) \_\_\_\_\_ (Segundo nombre) \_\_\_\_\_ Sexo del afiliado \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_  Miembro nuevo  Miembro antiguo

Grado al 8/1/24 \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Otros miembros de la familia que asisten/asistieron al club \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN SOBRE LA MADRE/TUTORA. . . . . Marque si se trata de la residencia principal del diputado. Autorizado a recoger NO SI

Nombre de Madre \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE/TUTOR. . . . . Marque si se trata de la residencia principal del diputado. Autorizado a recoger NO SI

Nombre de Madre \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

## CONTACTO DE EMERGENCIA: (Necesita información de contacto para las personas que no figuran en la lista anterior)

Contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Relación con el afiliado \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Autorizado a recoger  NO  SI

Contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Relación con el afiliado \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Autorizado a recoger  NO  SI

## INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del médico \_\_\_\_\_ Número de teléfono del médico \_\_\_\_\_

Compañía de seguros médicos \_\_\_\_\_ N° de póliza y certificado \_\_\_\_\_

¿Ha tenido su hijo alguna vez  INFECCIONES DE OÍDO  ASMA  CONVULSIONES  SARAMPIÓN  VARICELA DEL POLLO  LAMPIÑAS  FIEBRE DEL HENO  DIABETES  OÍDO SIDA  LENTES DE CONTACTO  PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO

¿Su hijo ha tenido una reacción alérgica a:  PICADURAS DE INSECTOS  ROBLE O HIEDRA VENENOSOS  ALIMENTOS EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE: \_\_\_\_\_

¿Está su hijo al día con todas las vacunas?  SÍ  NO

¿Ha tenido su hijo alguna operación, lesión grave, enfermedad o problema con la actividad física que pueda limitarle?  NO  SÍ

Please Explain: \_\_\_\_\_

¿Necesita su hijo tomar medicación durante el campamento?  NO  YES MEDICATION(S): \_\_\_\_\_

¿Hay algo que le gustaría que supiéramos sobre su hijo? \_\_\_\_\_

**TODOS LOS MEDICAMENTOS DEBEN ESTAR CLARAMENTE ETIQUETADOS EN SU ENVASE ORIGINAL Y ENTREGARSE AL DIRECTOR DEL CLUB, JUNTO CON UNA AUTORIZACIÓN POR ESCRITO PARA ADMINISTRAR LA MEDICACIÓN.**

## CONFIDENCIAL HOGAR INFORMACIÓN

Tenga en cuenta que esto es para estadísticas y recaudación de fondos únicamente a efectos prácticos.

### ETNICIDAD:

- Indio americano/Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro/afroamericano
- Hispano/Latino
- Nativo de Hawai/Islas del Pacífico
- Blanco
- Otros \_\_\_\_\_

### INGRESOS FAMILIARES ANUALES:

- 10.000 dólares o menos
- \$40,001 - \$50,000
- \$10,001 - \$20,000
- \$20,001 - \$30,000
- \$30,001 - \$40,000
- \$50,001 - \$60,000
- \$60,001 +

¿RECIBE SU HIJO ALMUERZO GRATUITO O A PRECIO REDUCIDO?  Sí  No

MILITAR:  Sí  No

Cabeza de familia: \_\_\_\_\_

La ayuda financiera se concede caso por caso. Rellene una "Solicitud de ayuda financiera" confidencial . Documentación requerida: Ingresos totales de los miembros de la unidad familiar, declaraciones de la renta del año anterior y justificante de la forma de ingresos más reciente.

POR FAVOR VISITE NUESTRO SITIO WEB, [www.bgcconejo.org](http://www.bgcconejo.org), para conocer las actividades y eventos en nuestros Clubes y si usted.

"¡Cambie una vida y apadrina a otro niño que lo merezca durante un mes o para un campamento de verano! Visite nuestro sitio web para donar, llame a Desarrollo de Recursos al (818) 706-0905 o envíe un correo electrónico a [resourcesdevelopmentandmarketing@bgcconejo.org](mailto:resourcesdevelopmentandmarketing@bgcconejo.org)"

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES PARA LOS BOYS & GIRLS CLUBS OF GREATER CONEJO VALLEY (BGC/GCV)**

- Se utiliza videovigilancia dentro y alrededor de las instalaciones del club, en la propiedad del club y en el transporte del club.
- Estoy de acuerdo en defender, indemnizar y mantener indemne al BGC/GCV, al Distrito Escolar Unificado de Conejo Valley, al Distrito Escolar Unificado de Las Virgenes y a sus funcionarios, empleados y agentes contra cualquier y toda pérdida, cargos de responsabilidad, gastos (incluyendo honorarios de abogados) y costos de cualquier carácter que puedan surgir por razón de la participación en cualquier programa.
- Doy permiso para la divulgación e intercambio de información confidencial del Distrito Escolar Unificado de Conejo Valley o del Distrito Escolar Unificado de Las Virgenes con el fin de proporcionar programas y coordinar servicios para mi hijo. Entiendo que mis expedientes están protegidos por la normativa federal sobre confidencialidad y no pueden divulgarse sin mi consentimiento por escrito, a menos que la normativa disponga lo contrario.
- Entiendo que el Boys & Girls Club of Greater Conejo Valley no es responsable de ningún personal fuera de los deberes del club.
- Entiendo que las directrices de BGC/GCV covid están sujetas a cambios y que BGC/GCV se alinea con la Agencia Gubernamental CDC y los requisitos del Estado de CA.
- Entiendo que el **Manual para Padres de BGC/GCV** está disponible en nuestra página web [www.bgcconejo.org](http://www.bgcconejo.org) y que es mi responsabilidad leer este Manual para Padres, familiarizarme con su contenido y cumplir con los requisitos del programa y las responsabilidades de los padres que en él se detallan.

**Sección de renuncia a la solicitud de afiliación** - En caso de emergencia, autorizo al Club a buscar atención médica y transporte para mi hijo si se considera necesario.  Sí  No

Doy permiso para que mi hijo sea transportado hacia y desde las áreas del programa, en excursiones y en caso de emergencia.  Sí  No

Espero que mi hijo permanezca en el Club hasta que sea recogido:  Sí  No

**Renuncia al comportamiento del campista**

BGC/GCV se reserva el derecho de expulsar a un Campista cuya conducta sea peligrosa, ilegal o, a juicio del Director del Campamento, perjudicial para el campamento y/o para los demás Campistas. No se reembolsará la matrícula no utilizada.  Sí  No

**Renuncia a la fotografía** - Entiendo que el BGC/GCV se reserva el derecho de utilizar fotografías, diapositivas o material grabado en vídeo de mi hijo/a tomado durante las actividades con fines promocionales y renuncio a todo derecho de compensación.  Sí  No

Si su hijo se siente enfermo, usted se compromete a recogerlo dentro de los 60 minutos siguientes a la notificación. Renuncia a recoger al niño enfermo en 60 minutos  Sí  No

**\*\* Cancelaciones, retiros e información sobre tarifas están disponibles en nuestro Manual para padres en [www.bgcconejo.org](http://www.bgcconejo.org)**

Escriba en letra de imprenta el padre / tutor \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Ignición del padre / tutor \_\_\_\_\_ Mejor número de contacto: \_\_\_\_\_

**Camp Information**

**Grado: TK al 8vo**  
**Horas: 8:00 a.m to 5:00 p.m**  
**Abierto de lunes a Viernes**

Anderson Club- Los Cerritos Instalaciones (805) 493-2917 / 1980 E Avenida De Las Flores Thousand Oaks

Morton Club- Sequoia Instalaciones (805) 375-5635  
 2855 Borchard Road Newbury Park

**Nombre del campista:** \_\_\_\_\_

**Ubicación del club:** \_\_\_\_\_

Marque con una **X** los campamentos deseados en las casillas correspondientes. Complete un formulario por campista. La inscripción está disponible a partir del 1 de febrero de 2024 / **Especial por reserva anticipada del 1 de febrero al 29 de marzo para sesiones semanales de día completo \$225 \$215**

	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8
	17-21 de junio Cerrado el 19 de julio	24-28 de junio	1-5 de julio Cerrado el 4 de julio	8-12 de julio	15-19 de julio	22-26 de julio	29 de julio-agosto 2	5-9 de agosto
de lunes a viernes \$225 Depósito: \$50	\$180	\$225	\$180	\$225	\$225	\$225	\$225	\$225
Lunes a Viernes 1/2 día 8:00 a 12:30 pm \$112.50 Depósito: \$25	\$90	\$112.50	\$90	\$112.50	\$112.50	\$112.50	\$112.50	\$112.50
Lunes a Viernes 1/2 día 12:30 a 5:00 pm \$112.50 Depósito: \$25	\$90	\$112.50	\$90	\$112.50	\$112.50	\$112.50	\$112.50	\$112.50
Tarifa Diaria \$60 **Solo internamente Depósito: Completo	\$60	\$60	\$60	\$60	\$60	\$60	\$60	\$60

**\*\* Cancelaciones, retiros e información sobre tarifas están disponibles en nuestro Manual para padres en [www.bgcconejo.org](http://www.bgcconejo.org)**