camp 2016

Written by Administrator Monday, 23 November 2015 16:37 - Last Updated Wednesday, 23 March 2016 14:03

Para Registrate Online has clic a la imagen.

149 N. 3RD AVE | UPLAND, CA 91786 | (909) 931 www.epicgeneration.o



4TRINITY
& SO MUCH MORE



SOLICITUD DE CAMPERO

AZ: Junio 24-26 __ CA: Julio 1-3 Nombre: _____ Edad: ___ Dirección: ______Ciudad: __ Estado: _____ Código Postal: ____ Teléfono: (____ E-Mail: ______ Iglesia Local: Contacto en caso de emergencia _____ Teléfono (__________¿Qué medicamento tomas? _ ¿A qué eres alérgico/a? _____ Nombre de seguro médico ______ Número de Póli SECCION DE PADRES/TUI En caso de emergencia, doy permiso al personal de enfermería/médicos para Yo entiendo que la Iglesia de Dios no provee seguro médico, reembolsos por provistas durante una emergencia. Yo como padre/madre/tutor asumo toda re misma forma libero de toda responsabilidad a todo líder, empleado, agente, o por cualquiera pérdida de vida, daño físico, o daño a la propiedad. Asimismo en cualquier actividad asumiendo todos los riesgos pertinentes.

SECCION DEL CAMPERO

Firma de pad

_____, me comprometo a obedecer y someterme a todas campamento, la Iglesia de Dios, y sus dirigentes durante todo el campamen cualquier daño que yo cause a alguien, a las pertenencias de otros, y/o a la p

Nombre de padres/tutor

camp 2016

Written by Administrator Monday, 23 November 2015 16:37 - Last Updated Wednesday, 23 March 2016 14:03