

Esta aplicación debe ser llenada por el padre o tutor del participante

Pegue una foto aquí



Aplicación para la inscripción del 2010 Para Niños y Niñas del Noroeste de Arkansas** Edades 7-17

Numere la sesión en orden de preferencia (Por favor numere todas las sesiones a las que pueda asistir. El #1 será su primera elección, el #2 su segunda elección, etc.)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ___ 1ra Sesión
7 días
Junio 6 – Junio 12 | ___ 2da Sesión
7 días
Junio 13 - Junio 19 | ___ 3ra Sesión
7 días
Junio 20 – Junio 26 | ___ 4ta Sesión
14 días
Junio 27 – Julio 10 |
| ___ 5ta Sesión
7 días
Julio 11 – Julio 17 | ___ 6ta Sesión
7 días
Julio 18 - Julio 24 | ___ 7ma Sesión
14 días
Julio 25 - Agosto 7 | ___ 8va Sesión
7 días
Agosto 8 - Agosto 14 |

Primer Nombre y Apellido de Campista: _____ Nombre que usa: _____
 Domicilio: _____ Marque Uno: Niño Niña
 Ciudad, Estado y Código Postal: _____ Teléfono: (____) _____
 Correo Electrónico/Padres-Tutor: _____ Correo Electrónico/campista (si tiene): _____

Años cumplidos al entrar al campamento 2010: _____	Fecha Nacimiento: ____ - ____ - ____	Grado acutal (2009 - 2010): _____
Nuevos campistas: Encierre en un círculo la tribu en la que estuvo su hermano/a (si aplica) Caddo Osage		Este será mi ____ año como campista en War Eagle
Nombre de Escuela _____		Talla del uniforme (marque una sola): Camiseta: YM YL S M L XL Short: YM YL S M L XL
¡La información en este cuadro es MUY IMPORTANTE!! ¡Debe tenerse para asignarle la cabaña! Vuelva a revisar para asegurar una información correcta.		

Prefiero recibir mi correspondencia del Campamento War Eagle en (marque **una**): Inglés Español
 Nombre de la madre: _____ Ocupación _____
 Domicilio: _____
 Teléfono de la casa: (____) _____ Teléfono del trabajo: (____) _____ Teléfono celular: (____) _____
 Nombre del padre: _____ Ocupación _____
 Domicilio: _____
 Teléfono de la casa: (____) _____ Teléfono del trabajo: (____) _____ Teléfono celular: (____) _____
 Nombre del Médico: _____ Teléfono: (____) _____
 ¿Cómo surgió su interés en el Campamento War Eagle? _____

Si los padres no pueden ser contactados en caso de emergencia, por favor nombre a otra persona para ser contactada. (Es política del Campamento War Eagle notificar a los padres en caso de accidentes o heridas sólo si el doctor del campamento lo recomienda.)	
Nombre: _____	Relación con el campista: _____
Dirección: _____	Teléfono: (____) _____

¿Hay alguna actividad en la que su hijo **NO** debería participar? _____

Por favor llenar la pagina de atrasa.

**Todos los aplicantes deben vivir en los condados de Benton, Carroll, Madison o Washington para ser elegibles para asistir al Campamento.

¿Su campista ha sido diagnosticado o tratado por alguna condición o desorden emocional, psicológico, mental, comportamiento, o químico?
 ¿Su campista ha mostrado algún rasgo mental, físico, emocional, psicológico, o de comportamiento que pudiera impedirle convivir en grupo? Sí No Si contestó sí, por favor explique. **NOTA:** ¡Es requerido que dé a conocer la información de arriba! La existencia de alguna condición "limitante" no necesariamente excluye a un niño de ser aceptado en el programa del Campamento War Eagle, pero, si no se da a conocer tal condición, la consecuencia será la expulsión automática del campista, sin ningún reembolso del pago de inscripción una vez que la condición sea conocida.

COMENTARIOS ADICIONALES: Por favor, díganos cualquier cosa que nos ayude a asegurar la mejor experiencia para su hijo(a), incluyendo cualquier rasgo de su personalidad, limitaciones o características del campista que le pueda ayudar al consejero a trabajar con su hijo(a) o en la asignación de cabañas y actividades (incluyendo rasgos de la personalidad, sonambulismo, enuresis nocturna/mojar la cama, etc.)

Información de la Cuota y Depósito para el Campamento War Eagle

La cuota de Inscripción para asistir al Campamento depende de los ingresos familiares. Para aquellos niños que vivan en hogares donde los ingresos son **menores de \$40,000 NO habrá obligación de pago, la cuota es \$0.00 dólares.** El Campamento War Eagle requiere un depósito de \$20.00 por familia **con su solicitud** que será puesto en una cuenta para la tienda o se le devolverá después de la sesión de verano. Aquellos que vivan en hogares con **ingresos de más de \$40,000** la cuota es basada en la siguiente tabla de tarifas y se deberá pagar hasta el 1 de Abril del 2010. El transporte al y del campamento es gratis para todos los campistas. **Los ingresos familiares deben ser estimados e incluidos aquí abajo en esta solicitud.** Esta información será sujeta a verificación más tarde y su inscripción será ajustada basada en la información proveída en ese momento.

Nuestro ingreso **total** es de \$ _____ por año. Nombre y edad de los hermanos(as): _____
(Requerido)

Por favor encierre en un círculo la cuota que aplica

Ingreso Total	Cuota de las sesiones 1ra,2da,3ra,5ta,6ta,8va (7 días)				Cuota de las sesiones 4ta y 7ma (14 días)			
	Primer Niño	Segundo Niño	Tercer Niño	Niño Adicional	Primer Niño	Segundo Niño	Tercer Niño	Niño Adicional
Menos de \$40,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
40,000 - 60,000	25	15	15	0	50	25	25	0
60,001 - 70,000	75	25	25	0	150	50	50	0
70,001 - 80,000	175	85	85	0	350	170	170	0
80,001 - 90,000	275	135	135	0	550	270	270	0
90,001 - 100,000	375	185	185	0	750	370	370	0
100,001 - 120,000	475	235	235	0	950	470	470	0
120,001 - 140,000	675	335	335	0	1350	670	670	0
140,001 - 150,000	875	525	525	0	1750	1050	1050	0
150,001 - 200,000	975	625	625	325	1950	1250	1250	650
Más de 200,000	975	975	975	975	1950	1950	1950	1950

Se requiere un depósito de \$20 por familia en el campamento. El depósito será destinado automáticamente a la cuota de inscripción de su campista (si aplica) o a la cuenta de la tienda a menos que el Campamento War Eagle lo haga de otra manera. Cualquier balance restante de la cuenta de la tienda de su campista será reembolsado después de la sesión de verano. **El depósito es reembolsable en su totalidad hasta el 1 de Abril de 2010.** Después del 1 de Abril de 2010 el depósito no se reembolsable en caso de cancelación de la inscripción por cualquier razón. Para los que permanecen en la lista de espera, el depósito será reembolsado cuando concluya el verano a menos que sea notificado por escrito de otra manera.

Marque aquí si usted **no** quiere que el depósito sea destinado a la cuenta de la tienda de su campista. El depósito va a ser reembolsado después del campamento.

Por favor incluya con su aplicación(es) un cheque de \$20.00 por familia pagadero a Camp War Eagle.

Envíe las aplicaciones y cheques a: Camp War Eagle c/o Camp Ozark, 155 Camp Ozark Drive, Mt. Ida, AR 71957

Por favor llámenos al (479) 751-8899 si tiene alguna pregunta.

Nombre del Campista: _____ Grado Escolar: _____ Campista anteriormente : Sí No

Requisitos para el Campista

A todos los campistas se les requiere ganar la oportunidad de participar en el Campamento War Eagle. Cada campista debe mostrar uno o más de los siguientes criterios para asistir al Campamento War Eagle. Los campistas serán seleccionados para asistir al Campamento War Eagle de acuerdo a sus esfuerzos. *Le pedimos llenar la mayor información posible debido a que esta forma es usada para el proceso de selección. Esta forma debe ser llenada por un profesor, consejero, un líder de algún proyecto en la comunidad, líder de algún grupo en una organización o un adulto supervisor.* Esta forma tiene que ser llenada y regresada al Campamento War Eagle para ser considerada en la admisión. *No* es opcional.

Campistas Nuevos: A los campistas que asistan al campamento por primera vez se les requiere cumplir **UNO** de los siguientes requisitos. Sin embargo el cumplimiento de requisitos adicionales será considerado en el proceso de selección.

Campistas que Vuelven: Los que han asistido antes al Campamento War Eagle necesitan cumplir **DOS** de los siguientes requisitos:

- Requisito #1- Rendimiento académico y esfuerzo **Y**
- Uno de estos, el Requisito #2- Servicio a la Comunidad **ó** Requisito #3- Participación en la Comunidad.

Para campistas que no sea su primer año y no cumplan con dos de los requisitos mencionados arriba no serán aptos para inscribirse.

1. Rendimiento académico y esfuerzo (Tiene que ser verificado y firmado por **un maestro o consejero escolar.**)

- Mantener un promedio de "C" o mejor (o equivalente) **Y** mostrar un gran esfuerzo y buena conducta.

Comentarios: _____

Firma: _____ Título: _____ Fecha: _____

Nombre en letra imprenta: _____ Teléfono: _____

2. Servicio a la Comunidad (tiene que ser verificado por **un líder de un proyecto en la comunidad o adulto supervisor del proyecto**)

- 10 horas (estudiantes de primaria) ó 20 horas (para los estudiantes del 5to al 12vo grado) de participación voluntaria en una organización reconocida de servicio a la comunidad o proyecto, **ó**
- 10 horas (estudiantes de primaria) ó 20 horas (para los estudiantes del 5to al 12vo grado) de participación voluntaria en un proyecto informal de servicio a la comunidad supervisado (como cuidado de ancianos, limpieza de lugares abandonados, trabajo en jardines para alguien que no pueden hacerlo por si mismo, etc.)

Descripción del proyecto o servicio realizado: _____

Total del número de horas: _____ Fecha del proyecto o servicio realizado: _____

Comentarios: _____

Firma: _____ Título: _____ Fecha: _____

Nombre en letra imprenta: _____ Teléfono: _____

3. Participación en la Comunidad (*tiene que ser verificado por el líder de grupo de una organización*)

- Participación regular en alguna organización reconocida, como **Ozone**, los Boys Scouts, Girl Scouts, Grupo Juveniles de la Iglesia, Equipo deportivo, 4H Clubs, Consejo Estudiantil, etc.

Nombre de la Organización: _____

¿Con qué frecuencia se reúnen? _____ ¿Asiste el niño(a) regularmente ? _____

Lista de actividades, proyectos, etc: _____

Comentarios: _____

Firma: _____ Título: _____ Fecha: _____

Nombre en letra imprenta: _____ Teléfono: _____

Opcional: Por favor incluya alguna otra información adicional que pueda ser útil cuando revisemos esta solicitud. Estas líneas pueden ser escritas por el campista, padres, profesores, consejero o líder de grupo.

Camper Name: _____ School Grade: _____ Returning Camper (circle one): Yes No

Camper Qualifications

All campers are required to earn the opportunity to attend Camp War Eagle. Each camper must exhibit one or more of the following qualifications in order to attend Camp War Eagle. Campers will be selected to attend Camp War Eagle based on their qualifications. *You are encouraged to fill out as much of this information as possible as this form is used in the selection process.* **This form must be signed by a teacher, counselor, community service project leader, organization group leader or supervising adult.** This form must be completed and returned to Camp War Eagle to be considered for acceptance. It is *not* optional.

New Campers: Campers that will be attending Camp War Eagle for the first time are required to meet **ONE** of the following qualifications, however the completion of additional qualifications will be considered in the selection process.

Returning Campers: Campers that have attended Camp War Eagle in the past are required to meet **TWO** of the qualifications as follows:

- Qualification #1 - Scholastic Performance and Effort **AND**
- Either Qualification #2 - Community Service **or** Qualification #3 - Community Involvement

Returning Campers that do not meet 2 of the Qualifications as outlined above will not be eligible for enrollment.

1. Scholastic Performance and Effort (must be verified and signed by teacher or school counselor)

- Maintains a "C" average or better (or equivalent) **AND** exhibits good effort and good behavior

Comments: _____

Signature: _____ Title: _____ Date: _____

Printed Name: _____ Phone: _____

2. Community Service (must be verified by community service project leader or adult supervising project)

- 10 hours (elementary students) or 20 hours (middle, junior high and high school students) of voluntary involvement in a recognized community service organization or project, OR
- 10 hours (elementary students) or 20 hours (middle, junior high and high school students) of voluntary involvement in an informal supervised community service project (such as care for the elderly, cleaning up an abandoned site, doing yard work for someone who can't take care of their yard, etc.)

Description of project or service performed: _____

Number of hours completed: _____ Dates of project or service performed: _____

Comments: _____

Signature: _____ Title: _____ Date: _____

Printed Name: _____ Phone: _____

3. Community Involvement (*must* be verified by **organization group leader**)

- Regular participation in a recognized organization , such as **Ozone**, Boy Scouts, Girl Scouts, Church Youth Groups, Sports Teams, 4H Clubs, Student Council, etc.

Name of Organization: _____

How often does this organization meet? _____ Does this child regularly attend? _____

List of activities, projects, etc: _____

Comments: _____

Signature: _____ Title: _____ Date: _____

Printed Name: _____ Phone: _____

Optional: Please include any additional information that may be helpful when reviewing this application. This may be filled out by the camper, parent, teacher, counselor or group leader.

Camp War Eagle Contact Information

14323 Camp War Eagle Road ◦ Rogers, AR 72756 ◦ (479) 751-8899 ◦ Fax (479) 751-8791
www.campwareagle.org ◦ campwareagle@campwareagle.org