

# YMCA Camp Independence

## Formulario de inscripción al campamento de 2026



32405 N. Hwy. 12 ♦ Ingleside, Illinois 60041

Tel.: 847-546-8086 ♦ Fax: 847-546-3550 ♦ Correo electrónico: mholle@ymcachicago.org

Complete el formulario de inscripción y envíelo por correo a la oficina del campamento o inscríbese en línea en: [ymcachicago.org/independence/](http://ymcachicago.org/independence/)

### INFORMACIÓN DEL CAMPISTA

Nombre del campista		Apellido		
Dirección del campista		Ciudad	Estado	C.P.
Fecha de nacimiento	Edad durante el campamento	<input type="checkbox"/> MUJER	<input type="checkbox"/> HOMBRE	Grado en julio de 2026
Teléfono fijo	Correo electrónico	El campista vive con:		

### INFORMACIÓN FAMILIAR

Padre/Madre/Tutor n.º 1			Padre/Madre/Tutor n.º 2		
Dirección			Dirección		
Ciudad	Estado	C.P.	Ciudad	Estado	C.P.
Teléfono fijo	Teléfono del trabajo		Teléfono fijo	Teléfono del trabajo	
Teléfono móvil	Correo electrónico		Teléfono móvil	Correo electrónico	
Contacto preferido <input type="checkbox"/> Teléfono móvil <input type="checkbox"/> Teléfono fijo <input type="checkbox"/> Correo electrónico			Contacto preferido <input type="checkbox"/> Teléfono móvil <input type="checkbox"/> Teléfono fijo <input type="checkbox"/> Correo electrónico		
¿Quién tiene la custodia legal de este campista?					

### INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

1. Nombre		2. Nombre	
Relación		Relación	
Teléfono fijo	Teléfono del trabajo	Teléfono fijo	Teléfono del trabajo
Teléfono móvil	Correo electrónico	Teléfono móvil	Correo electrónico

### INFORMACIÓN DEL SEGURO

Esta información se utilizará para cualquier tratamiento médico requerido durante el campamento o en caso de emergencia.

Compañía de seguros		Teléfono	
Dirección	Ciudad	Estado	C.P.
N.º de póliza	Grupo	Medicaid	
En el caso de los seguros colectivos, indique el nombre de la aseguradora			
Nombre del asegurado		Nombre del tutor asegurado	

## INFORMACIÓN GENERAL

¿Usted o su hijo han asistido a Camp Independence antes?  Sí  No ¿Cuántos años?

¿Cómo se enteró de Camp Independence?

Médico  Amigo  Web  Postal  Biblioteca  Folleto  YMCA  Campista anterior  Otro

## INFORMACIÓN DEL MÉDICO/HOSPITAL

Nombre del médico		Teléfono	
Dirección	Ciudad	Estado	C.P.
Nombre del especialista		Teléfono	
Afiliación al hospital		Teléfono de emergencia	

## ESTA SECCIÓN DEBE SER FIRMADA POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR DEL CAMPISTA ANTES DE PODER ACEPTAR LA INSCRIPCIÓN

Las reglas para los campistas son las mismas para todos sin importar la raza, el color, el origen nacional, el género o la discapacidad. Comprendo que todos los campistas serán tratados como individuos y se mostrará respeto por una variedad de habilidades y comportamientos. Acepto que Camp Independence se reserva el derecho de rechazar a un niño del campamento cuyas necesidades no pueda satisfacer o cuya conducta no sea lo mejor para la comunidad del campamento, sin reembolso. Notificaré al director si mi hijo tiene alguna restricción seria relacionada con su participación en el programa del campamento.

**Aprobación parental:** Apruebo/Aprobamos esta solicitud y certificamos que nuestro hijo goza de buena salud y proporcionaré/proporcionaremos los antecedentes médicos actuales. Por la presente doy permiso a Camp Independence para que administre la atención médica de rutina y al médico seleccionado por el director del campamento para que hospitalice, asegure el tratamiento adecuado y ordene inyecciones, anestesia o cirugía para mi hijo ya mencionado anteriormente. También doy permiso a Camp Independence para que transporte a mi hijo fuera de las instalaciones del campamento para fines de atención médica y actividades del programa según lo considere apropiado el director. **Divulgación de fotos:** YMCA Camp Independence y YMCA of Metropolitan Chicago tienen mi permiso para usar cualquier fotografía de mi hijo tomada durante Camp Independence con fines promocionales.

Comprendo que se deberá abonar un depósito no reembolsable de \$200.00 o de lo que pueda abonar con el formulario de inscripción. Los saldos de las cuentas vencen el **15 de junio de 2026** y autorizo a YMCA a cobrar cualquier cargo adeudado en ese momento a mi tarjeta de crédito registrada (si corresponde). Las inscripciones presentadas el **15 de junio de 2026** o después deberán pagarse en su totalidad en el momento de la inscripción. Las cancelaciones deben hacerse antes de que comience la sesión. Se cobrará la tarifa completa en caso de que se realice una cancelación después del inicio de la sesión dada o en caso de que no nos notifique la cancelación. El saldo de las tarifas es reembolsable solo por razones médicas y se emitirá al recibir la nota médica autorizada por el médico. No se otorgarán reembolsos ni transferencias a ningún campista que sea expulsado del campamento debido a una medida disciplinaria, que se retire antes por nostalgia o por compromisos personales. **LAS TARIFAS NO INCLUYEN SEGURO MÉDICO O POR ACCIDENTES.** YMCA of Metropolitan Chicago no ofrece seguro médico, contra accidentes ni contra pérdida de bienes personales a ningún participante del programa, ya que aumentaría drásticamente el costo de las tarifas de nuestro programa. Revise el seguro de su familia para asegurarse de que tenga la cobertura adecuada. Las facturas médicas incurridas son responsabilidad de los padres. YMCA Camp Independence tiene mi permiso para usar la tarjeta de crédito registrada para pagar los medicamentos recetados de mi hijo si los necesitara durante el campamento. YMCA no es responsable de los artículos personales perdidos, robados o dañados.

Comprendo que, si hubiese una situación de custodia con respecto a la tutela del niño inscrito, el personal de Camp Independence solo se comunicará con el padre/tutor que haya registrado al niño y cuya firma aparezca en este formulario de inscripción. Además, el personal de Camp Independence no divulgará información a nadie que pregunte sobre el campista/niño inscrito. Camp Independence no se involucrará en situaciones que surjan entre padres con custodia o sin custodia. Corresponde a las personas que registraron al niño compartir información con cualquier otro padre/tutor con custodia que pueda estar compartiendo la custodia del niño mencionado anteriormente. YMCA of Metropolitan Chicago invita a las personas con cualquier nivel de habilidad a disfrutar de los programas e instalaciones de Y.

Mi campista necesita una modificación debido a una discapacidad para poder disfrutar de este programa (marque)  SÍ  NO

Firma	Fecha
Nombre en letra de imprenta	Relación con el campista

## BECA DE ASISTENCIA PARA CAMPISTAS

Nuestra misión es poder brindar la experiencia de YMCA Camp Independence para niños y adultos con espina bífida, independientemente de la capacidad de la familia para pagar el costo total. Debido a la naturaleza de la población a la que prestamos servicios, el costo de brindar una experiencia de campamento de calidad es elevado. Se ha establecido un fondo de becas para los campistas que necesiten asistencia financiera (es necesario incluir la solicitud de beca [incluida en este paquete] junto con esta inscripción). Nuestras becas han sido proporcionadas en gran parte por los esfuerzos de recaudación de fondos de la Junta Directiva de YMCA Camp Independence. Es este apoyo lo que hace que Camp Independence sea posible para tantos campistas. Para solicitar una beca, se debe completar el formulario de asistencia financiera adjunto. Estas becas se otorgan por orden de llegada y están disponibles hasta agotar fondos. Envíe la solicitud de asistencia financiera y el formulario de inscripción a la oficina del campamento a: YMCA Camp Independence, 32405 N. Hwy. 12, Ingleside, IL. 60041

## INFORMACIÓN DE PAGO E INSCRIPCIÓN

**COSTO DEL CAMPAMENTO:** El costo real del campamento es de \$1,850.00 por campista y por sesión.

El costo real de una semana de campamento es de \$1,850. Comprendemos que muchas familias tienen costos extremos asociados con el cuidado de su campista y también comprendemos que la mayoría de las familias no pueden pagar el monto total. Pedimos que las familias envíen un **depósito de \$200** con esta inscripción junto con la solicitud de asistencia financiera. YMCA Camp Independence quiere ayudar a tantos campistas como sea posible. Si todas las familias aportan algo, el comité de becas puede ayudar a más campistas.

### **OPCIONES DE PAGO:**

Revise las opciones de pago a continuación y seleccione **una**, la que mejor se adapte a la situación financiera de su familia/a lo que pueda pagar por la experiencia de campamento de su campista:

**Opción A**

Costo total = \$1,850 por campista

He incluido un depósito de \$200. Puedo pagar en su totalidad el saldo restante de \$1,650 y comprendo que vence el 15 de junio de 2026.

**Opción B**

Costo total = \$1,850 por campista

He incluido un depósito de \$200. Puedo permitirme pagar un monto adicional de \$\_\_\_\_\_ con respecto al saldo de \$1,650. Solicito una beca para el saldo restante.

### **NO SE ACEPTAN PAGOS EN EFECTIVO**

Pago: Cheque/giro postal pagadero a: **YMCA Camp Independence**

Indique el método de pago:  Cheque  Giro postal  Visa  MasterCard  Discover  AMEX

N.º de tarjeta

Fecha de vencimiento

Código de seguridad (3 dígitos al dorso de la tarjeta)

Nombre del titular de la tarjeta

Código postal de la dirección de facturación

Pago:  Depósito = \$

Otro = \$

cuenta de la tienda del campamento = \$

►► Para hacer una donación a YMCA Camp Independence, visite [www.ymcachicago.org/independence](http://www.ymcachicago.org/independence) y haga clic en el botón azul DONATE (donar) o llame a la oficina del campamento.

Firma del titular de la tarjeta

# Fechas y tarifas de 2026

Indique la sesión deseada

<b>Sesión</b>	<b>Fechas</b>	<b>Edades</b>	<b>COSTO</b>
Sesión 1	14-19 de junio	Adultos: mayores de 20 años	\$1,850
Sesión 2	21-26 de junio	De 14 a 19 años	\$1,850
Sesión 3 <small>Sesión corta</small>	Del 28 de junio al 1 de julio	De 7 a 13 años	\$900
Sesión 4	5-10 de julio	De 14 a 19 años	\$1,850
Sesión 5	12-17 de julio	De 7 a 13 años	\$1,850
Sesión 6	19-24 de julio	Adultos: mayores de 20 años	\$1,850
Sesión 7	2-7 de agosto	De 7 a 13 años	\$1,850

¡Ahorre tiempo e inscríbese en línea en  
[www.ymcacampindependence.org](http://www.ymcacampindependence.org)!

## Inscripción del campista

Para inscribirse en YMCA Camp Independence 2026:

1. ¡Inscríbese en línea! O envíe por correo el formulario de inscripción cumplimentado a la oficina del campamento con su depósito de \$200.00.
2. Las sesiones de campamento solo se reservan a través de un formulario de inscripción (y el formulario de beca correspondiente) por orden de llegada.
3. Si se llena la sesión solicitada, se contactará al padre, la madre o al campista con respecto a la segunda opción para la sesión de campamento.
4. Si solicita una beca financiera, complete todo el formulario de beca de asistencia y envíe por correo todos los formularios con la inscripción.
5. Recibirá una notificación de Camp una vez que su inscripción haya sido aceptada/ingresada por correo electrónico.

### Hora de entrada

La hora de entrada de todas las sesiones es a las 2:00 p. m. Si llega antes de la hora de entrada programada, el personal del campamento estará en una reunión preparándose para el campamento y no estará disponible para recibirlo. Las actividades del campamento comienzan a las 4:00 p. m., por lo que le pedimos que llegue entre las 2:00 y las 3:00 p. m., para que el campista tenga suficiente tiempo para instalarse en su cabaña y para hablar con nuestro personal de enfermería/de Loyola University.

### Hora de salida

La hora de salida es el viernes a las 2:00 p. m. en cada sesión.  
Recoja a su campista a tiempo el día de salida.

Si tiene alguna pregunta sobre la inscripción o la información de este paquete, no dude en comunicarse con Morgan Holle, directora del programa, a través de [mholle@ymchicago.org](mailto:mholle@ymchicago.org) o al 847-410-5248.

