



more, better & safer bicycling



Campamento de Ciclismo 2021

Campamento de Ciclismo (Bike Camp) 2021 está abierto para los jóvenes de Newport de edades 8-13. Las instalaciones del "Big Blue Bike Barn" a lado del Parque Miantonomi sería nuestra base para el verano. Nuestro personal cuenta con una experiencia y un amor por el ciclismo. El campamento ofrece un lugar seguro y divertido para todos. El Campamento de Ciclismo es un programa de una semana de lunes a viernes de 9 a 3 pm. Tenemos seis sesiones de una semana a partir del 6 de julio. Proporcionamos las bicicletas y cascos necesarios para participar. En nuestro Bike Camp, los participantes pasan una semana llena de diversión aprendiendo sobre:

- Manejo de bicicletas, habilidades de seguridad de bicicletas, y mantenimiento básico de bicicletas.
- Habilidades de conducción por senderos y carreteras
- Eventos especiales programados con socios de la comunidad.

Nuestro Bike Camp semanal es posible gracias a Powered by Prince y otros patrocinadores generosos. Nuestros campamentos son gratuitos para los jóvenes de Newport y se centran en los niños de familias con problemas económicos. Damos la bienvenida a todos los participantes a contribuir con lo que puedan desde \$0 a \$500 por semana. Todas las donaciones ayudan a compensar los costos del campamento y nuestros otros programas. Para aplicar, cada niño debe enviar una carta, imagen, historia, o video expresando por que quiere ser parte del Bike Camp. Esta presentación deberá ser enviada con su solicitud a la directora del campamento, Clare Woodhead: clare@bikenewportri.org.

APLICAR ANTES DEL 16 DE MAYO. Cómo aplicar:

- 1) Llenar este Formulario:
 - En línea en- www.bikenewportri.org/bikecamp
 - Imprimir o recoger un formulario en: Bike Newport, 62 Broadway, Newport
- 2) Pídale al joven que nos diga "por qué quiero asistir al Bike Camp" en una carta, video o dibujo.
- 3) Envíe por correo electrónico o por correo su formulario de solicitud, la respuesta del joven de "por qué quiero asistir al Bike Camp" y una copia de su tarjeta de seguro médico a clare@bikenewportri.org, or Clare Woodhead - Bike Newport, 62 Broadway, Newport. Si no tienes seguro médico, haga una nota de eso en tu correo electrónico.

Nota:

- 1) *Si su formulario de solicitud está en línea, no es necesario enviar también una solicitud en papel. Sin embargo, aún debe enviar por correo electrónico la respuesta del niño a "por qué quiero asistir al Campamento de Ciclismo" y una copia de su tarjeta de seguro médico a clare@bikenewportri.org, or Clare Woodhead - Bike Newport, 62 Broadway, Newport.*

APLICAR ANTES DEL 16 DE MAYO. SE LE NOTIFICARÁ SU COLOCACIÓN ANTES DEL 31 DE MAYO.

Preguntas? Mande correo electrónico al clare@bikenewportri.org
Directora de Educación/Directora del Campamento, o llame (401) 619-4900

Formulario de Solicitud de Bike Camp Verano 2021

¿Cómo se enteró del Bike Camp? : _____

Encierre en un círculo TODAS las semanas a las que PUEDE asistir:

1) Julio 6-9 (4 días únicamente)*

2) Julio 12-16*

3) Julio 19-23

4) Julio 26-30

5) Aug 2-6 (LGBTQ + / Trans / No binario Camp) 6) Aug 9-13 (Campamento de Niñas/identificación femenina)

* Personal hablando español en semanas 1-2

INFORMACIÓN DEL CAMPER

PRIMER NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

¿Cuál es el sexo del camper? _____

Que idiomas habla el camper? Circule el idioma principal: _____

(Opcional) ¿Cómo describiría la raza/origen étnico del camper? (Hispano, Latino, de origen español, Afroamericano, Nativo Americano, Asiático, Blanco, Prefiero no contestar) _____

PADRE/GUARDIAN #1

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección : _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____

Número de Teléfono : _____

Correo Electrónico : _____

Relación al Joven: _____

PADRE/GUARDIAN #2

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección : _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____

Número de Teléfono : _____

Correo Electrónico : _____

Relación al Joven: _____

Enumere al menos otros dos contactos mayores de 16 años (amigos, parientes, vecinos) a los que se podría llamar durante el horario del campamento en caso de enfermedad o emergencia si los padres/guardianes no se pueden localizar. Las personas a continuación son las únicas personas autorizadas para recoger a su hijo además de los padres/guardianes. **No entregaremos a su hijo a nadie más sin un permiso escrito y una identificación con foto.**

Nombre	Numero de Telefono	Edad	Direccion	Relacion

Talla de camiseta: Elige una. Todos los campers deben usar la camiseta del campamento todos los días..

	Elige Uno		Elige Uno
Joven Chico		Adulto Chico	
Joven Mediano		Adulto Mediano	
Joven Grande		Adulto Grande	

Esta es una pregunta importante. Por favor, tenga esta conversación con el camper.

¿El camper sabe andar en bicicleta? (Por favor marque)

1 =todavía no, Prefiero ruedas de entrenamiento, 5 = Conduzco muy bien con confianza

1 2 3 4 5

Cuéntanos más aquí si deseas: _____

¿Alguna otra información que nos ayude a entender mejor al camper?

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial? En caso afirmativo, describa:

DE TU HIJO:

¡Nos gustaría saber de su hijo! Pregúntele a su hijo por qué le gustaría asistir al Campamento de Ciclismo y envíenos su respuesta – Puede ser una carta, historia, película, dibujo, como quieran expresar su interés.

Describe brevemente la propuesta de su camper aquí y envíelo por correo electrónico a

clare@bikene Newportri.org

INFORMACIÓN MÉDICA DEL CAMPER

¿Su hijo tiene alguna alergia? (es decir, alimentos, medicamentos, plantas, insectos, etc.) Marque: SI NO

¿Necesita su hijo medicación para una reacción alérgica? Marque: SI NO

¿Su hijo requiere un Epi-Pen? Marque: SI NO

- En caso afirmativo, se debe entregar el Epi-Pen al director del campamento el primer día llegando al campamento.

Si respondió Sí a alguna de las preguntas, enumere todas las alergias y describa la gravedad de las reacciones de su hijo:

¿Está tomando su hijo algún medicamento? Marque: SI NO

- En caso afirmativo, explíquelo por favor:

¿Su hijo necesitará tomar medicamentos en el campamento? Marque: SI NO

- En caso afirmativo, explíquelo por favor:

En caso afirmativo, sepa que nuestra política es que todos los medicamentos serán administrados por el consejero principal a cargo esa semana.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO

Por favor lee con cuidado antes de firmar. Al firmar a continuación, acepta todos los términos y condiciones de esta aplicación.

Por la presente doy mi consentimiento para que el participante sea tratado por el personal de Bike Newport en primeros auxilios básicos (cortes y raspaduras menores) y por el personal médico de emergencia, un médico o cirujano, en caso de una enfermedad o lesión repentina mientras participa en el Campamento de Ciclismo. Se entiende que Bike Newport no proporcionará seguro médico bajo ninguna circunstancia y que cualquier costo incurrido será mi responsabilidad.

Firma de Padre/Guardián #1:

Fecha:

Firma de Padre/Guardián #2:

Fecha:

VALORES Y COMPROMISO ANTI - INTIMIDACIÓN

Lea y revise esta importante política con su hijo: Compromiso de Valores:

- Prometo ser respetuoso con los sentimientos, la propiedad y el cuerpo de otras personas.
- Prometo ser responsable de mis deberes diarios, las cosas que uso y las áreas que uso.
- Prometo ser honesto cuando cometo errores y honesto cuando no he hecho aquello de lo que era responsable.
- Prometo respetar las reglas del programa Bike Newport.
- Prometo ser una persona comprensiva para todos los que participan en el programa y el personal.
- Prometo usar un lenguaje apropiado en el campamento sin decir palabrotas.

Compromiso contra la intimidación/bullying:

- Todos somos amigos en Summer Bike Camp
- No intimidamos a los demás
- Ayudaremos a otros que están siendo acosados hablando y obteniendo ayuda de un adulto.
- Haremos un esfuerzo adicional para incluir a todos los demás en las actividades.
- Seremos cariñosos, honestos, respetuosos y responsables.

Verifique cada declaración y firme aquí: _____

CONTRIBUCIÓN OPCIONAL Su donación no será procesada hasta que se confirme su asistencia.

Nuestro Campamento de Ciclismo semanal es posible gracias a Powered by Prince y otros patrocinadores generosos. Nuestros campamentos son gratuitos para los jóvenes de Newport y se centran en los niños de familias con problemas económicos. Damos la bienvenida a todos los participantes a contribuir con lo que puedan desde \$0 a \$500 por semana. Todas las donaciones ayudan a compensar los costos del campamento y nuestros otros programas.

Mi aporte será: \$ _____

Pagaré por (Marque): Efectivo Cheque Tarjeta de Crédito
Cash and checks (made payable to Bike Newport) can be brought to the office at 62 Broadway, Newport.

Información de tarjeta de crédito

Dirección de Facturación:

Nombre: _____ Apellido: _____
Dirección : _____ Ciudad: _____ Estado: _____
Codigo Postal: _____
Numero de Telefono : _____
Corre Electronico: : _____

Visa/Mastercard/AMEX:

Fecha de Vencimiento: Código de Seguridad:

Con mi firma, por la presente autorizo a Bike Newport a cargar el pago a la tarjeta de crédito anterior por la contribución del Bike Camp.

Firma: _____ Fecha: _____

EXENCIÓN – Campamento de Ciclismo

Por favor lee con cuidado antes de firmar. Al firmar a continuación, acepto todos los términos y condiciones de esta aplicación.

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD: En consideración a mi participación en el Campamento de Ciclismo en la fecha indicada anteriormente referida como el "Evento" a continuación, Yo, para mí, mis herederos, ejecutores y administradores renuncian y liberó todos y cada uno de los derechos, reclamos y causas de acción que tengo o puedo tener contra Bike Newport RI, el Estado de Rhode Island, sus agentes, empleados, todos los patrocinadores de eventos, voluntarios, funcionarios de carrera, organizadores, así como cualquier otra asociación relacionada con este evento, sus representantes, sucesores y cesionarios ("Bike Newport RI") que puedan surgir como resultado de mi participación en el Campamento de Ciclismo. Además, acepto defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a los Bike Newport RI de y contra todas y cada una de las lesiones personales, daños, pérdidas, causas de acción, responsabilidades y gastos resultantes o que puedan resultar de mi participación en el Campamento de Ciclismo y/o la condición del circuito, propiedad, instalaciones o equipo utilizado para el Campamento de Ciclismo.

También concedo permiso completo a todos los Bike Newport RI para almacenar, usar, licenciar y reproducir el uso de mi nombre, semejanza, voz, imagen, películas, grabaciones o fotografías de mí, en cualquier medio o de cualquier manera, incluyendo cualquier medio electrónico para cualquier propósito comercial o comercial legítimo, incluyendo fines publicitarios. Desconsideración de que esta entrada sea aceptada, por la presente, herederos, ejecutores, administradores, renuncie y libere cualquier derecho y reclamo por daños y perjuicios que pueda tener contra la Bike Newport, sus agentes, empleados, todos los patrocinadores del evento, voluntarios, funcionarios de carrera, organizadores, así como cualquier otra asociación relacionada con este Campamento de Ciclismo, sus representantes, sucesores y cesionarios ("Bike Newport RI") para todas y cada una de las lesiones sufridas por mí en dicho evento o mientras viajamos a nuestro regreso allí de salvar aquellos causando de cerca los actos tortuosos del estado, sus agentes, sirvientes y sus empleados. Acepto permitir el uso completo de mi nombre y foto en cualquier emisión, transmisión y otras cuentas de este evento. Además, por la presente reconozco que tengo 18 años de edad o más o, si corresponde, que soy el padre o tutor legal de un niño menor de 18 años que me estoy registrando para el Campamento de Ciclismo. Reconozco los riesgos involucrados en mi participación en el Campamento de Ciclismo y por la presente asumo expresamente todos los riesgos conocidos y desconocidos.

Estoy físicamente en forma y he entrenado lo suficiente para este Campamento de Ciclismo. Ahora, por lo tanto, en consideración a la concesión de dicho permiso como se le solicitó, el abajo firmante, para él /ella misma, sus herederos, ejecutores, administradores y cesionarios, ha liberado y dado de alta para siempre, y por la presente libera y descarga para siempre, los Bike Newport RI o sus agentes, sirvientes, y empleados, de cualquier y toda responsabilidad por la muerte, o lesiones personales a, los abajo firmantes y / o por cualquier pérdida o daño a, cualquier propiedad de los abajo firmantes, mientras que en, alrededor o cerca de dicha estructura de los locales donde se encuentra dicho trabajo, ya sea tal muerte, lesión, pérdida de daño, habrá sido causado o puede ser alegado que ha sido causado, por negligencia de los Bike Newport RI, sus agentes o empleados, el estado de las instalaciones, otro trabajo que se lleva a cabo para los Bike Newport RI, o de cualquier otra causa; Además de dicha consideración, el abajo firmante se compromete y se compromete a indemnizar a los Bike Newport RI y a salvar a los Bike Newport RI de cualquier responsabilidad, demanda por pérdida, daño, costo y gasto, incluidos los honorarios legales, de cualquier manera relacionada con la concesión de dicho permiso, según se solicite.

Nombre: (por favor escribe claramente)

Firma de Padre/Guardian

Fecha

POLÍTICA DE FOTOGRAFÍA / VIDEO

Por favor lee con cuidado antes de firmar. Al firmar a continuación, acepto todos los términos y condiciones de esta aplicación.

Bike Newport utiliza fotografías y videos con fines promocionales y le solicita que otorgue a Bike Newport, sus representantes y empleados el derecho a tomar fotografías del participante y su propiedad en relación con Summer Bike Camp.

Al firmar a continuación, aceptó que Bike Newport pueda usar dichas fotografías del participante con o sin su nombre y para cualquier propósito legal, incluyendo por ejemplo, publicidad, ilustración, publicidad y contenido web. Autorizo a Bike Newport y sus cesionario los derechos de autor, usar y publicar los mismos en forma impresa y / o electrónica.

Nombre: (por favor escribe claramente)

Firma de Padre/Guardian

Fecha

LISTA DE VERIFICACIÓN:

Fecha límite de solicitud de Summer Bike Camp: **Mayo 16th**

En Línea:

- Llenar la solicitud completa de Bike Camp en línea - www.bikeneportri.org/bikecamp
- En un correo electrónico adjunte estos archivos: la declaración personal del camper y una copia de la tarjeta de seguro de su camper. Enviar a: Camp Director Clare Woodhead: clare@bikeneportri.org

PAPEL:

- Imprimir or recojer formulario de: Bike Newport, 62 Broadway, Newport and complete in full.
- Envíe el formulario de solicitud del campamento, la declaración personal del camper y una copia de la tarjeta de seguro de su camper a: Clare Woodhead, Bike Newport, 62 Broadway, Newport RI 02840

Preguntas? Por favor llame a mande correo electrónico a la directora del campamento:

Clare Woodhead

clare@bikeneportri.org (401) 619-4900