



**Solicitud del Campamento FADU 2017**  
**7-10 de abril de 2017**

Campamento Adventista Elías Burgos, Carr. 146 Km 8.8 Ciales, PR

# WHO AM I?

Tema del Banquete: Night at the Forest  
[www.fadu.net](http://www.fadu.net)

**CASETA**



\*USO OFICIAL

Nombre: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 Apellidos Nombre

Universidad a la que asiste: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Nombre de grupo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Adventista:  Sí  No Talla de camiseta: \_\_\_\_\_

Teléfonos en caso de emergencia: Nombre: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Costo del Campamento: \$ 45.00.

- Sólo se reservará el espacio a quien pague por completo antes del campamento.
- Se regalarán camisetas mientras duren.
- Se deberán llevar los materiales para preparar la bandera de su equipo de Fadumpiadas.
- Nos reservamos el derecho de admisión. VER Y FIRMAR CODIGO DE VESTIMENTA.

Reglas del Campamento:

1. Bajo ninguna circunstancia se permitirán bebidas alcohólicas, cigarrillos u otras drogas ilegales.
2. Bajo ninguna circunstancia se permitirán armas blancas, de fuego u otras.
3. No se permiten varones en el área de las casetas de las muchachas ni muchachas en el área de varones con excepción de los preceptores.
4. Está prohibido dañar o mutilar cualquier propiedad del campamento, de hacerlo tendrá que pagar el costo de reparación o reemplazo de la misma.
5. Están prohibidos los ruidos innecesarios tanto de día como de noche.
6. El mal uso de instrumentos musicales sin la debida autorización de los organizadores, u otro que conlleve el hacer ruidos innecesarios, los organizadores tienen el derecho de confiscarlo hasta terminado el campamento.
7. La Federación Adventista de Universitarios se rige por las normas estipuladas por nuestra iglesia y aportamos firmemente nuestras creencias. Bajo ninguna circunstancia se permitirá el uso de prendas ni de vestimenta inapropiada durante el campamento. Para el Culto del Sábado favor usar vestimenta adecuada como lo establece la Iglesia Adventista.
8. Es compulsorio la asistencia a las actividades espirituales que se realicen durante el campamento.
9. No somos responsables por la propiedad perdida de los acampantes. Asegura tus pertenencias.
10. No se aceptan visitantes en el campamento después de la puesta del sol del sábado.
11. Términos y Condiciones de pago:
  - A. No se reducirá el precio del campamento por días de tardanza al mismo.

- B. Tiene hasta un mes antes del campamento para que se le devuelve todo el dinero si cancela.
- C. Si cancela entre un mes y dos semanas antes del campamento se devolverá un 50% del dinero.
- D. De dos semanas en adelante antes del campamento no se devolverá ningún dinero por cancelar; a menos que sea por complicación médica repentina, fallecimiento de algún familiar, o citas judiciales. Deben presentar evidencia.
- E. No se hará devolución de dinero en caso de abandonar el campamento, ya sea por voluntad propia o expulsión.

- 12. Queda prohibido salir del área del campamento sin autorización de los organizadores. El acampante deberá completar un permiso de salida; el mismo será provisto por los preceptores.
  - 13. Queda prohibido cambiarse de caseta sin autorización de los organizadores.
  - 14. El campamento está organizado para estudiantes de 16-30 años (habiéndolos cumplido en este año) y/o universitarios, con excepción de exfadueños, de ser necesario se requerirá identificación de estudiantes.
- \* El incumplimiento de una de estas reglas le da el derecho a los organizadores a tomar las medidas que entiendan pertinentes para con usted, incluyendo la expulsión del campamento. Nos reservamos el derecho de admisión.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2017  
Día Mes

Firma: \_\_\_\_\_  
\*Al firmar confirmo que leí, entiendo y me comprometo a cumplir con las reglas.

**Favor de indicar si padece de alguna condición física o de salud:**

¿Está tomando o necesita tomar algún medicamento? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No; Medicamento: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2016  
Día Mes

Firma: \_\_\_\_\_  
\*Nombre en letra Molde

**Código de vestimenta: CAMP FADU 2017**

**FADUMPIADAS:**

**NO:** pantalones cortos por encima de la mitad del muslo ni leggings de vestir en las féminas.

**SI:** pantalones largos de ejercicio. De utilizar leggings debe ponerse otro pantalón encima.



**BANQUETE:**

**NO:** Escotes, trajes y leotardos pegados, ni faldas cortas



Yo \_\_\_\_\_ leí, entendí y estoy de acuerdo con el código de vestimenta para el campamento. Entiendo que de no cumplir con las normas me veré sujeto a no participar de la actividad.

Firma: \_\_\_\_\_

**\*Debe entregar este documento con la Solicitud y Relevó de Responsabilidad.**

## WHO AM I?



**\*ESTE DOCUMENTO ES COMPULSORIO LLENARLO PARA LA PARTICIPACION EN EL CAMPAMENTO ACAMPANTES QUE NO HAYAN LLENADO SU RELEVO DE RESPONSABILIDAD NO PODRAN PARTICIPAR DEL CAMPAMENTO.**

→ SI EL PARTICIPANTE ES MENOR DE 21 AÑOS DE EDAD, SU GUARDIAN LEGAL DEBE LLENAR Y FIRMAR EL MISMO. ←

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad ( ), menor de edad ( ), deseo participar en el Campamento de la Federación Adventista De Universitarios *Agents of Christ* y de las actividades recreativas y/o deportivas ofrecidas en el mismo. Entiendo que mi participación en el campamento y en cualquier actividad organizada como parte del campamento, es libre y voluntaria. Reconozco que aunque todos los eventos y actividades son supervisados, existen riesgos y pueden surgir lesiones. Acepto la responsabilidad personal por los daños que resulten de cualquier lesión y/o daño. Relevo de toda responsabilidad de lesión corporal y de daño a la propiedad personal y pública en este acto al Ministerio FADU y al Pastor Daniel Vélez, Departamento de Jóvenes, Corporación Adventista del Séptimo Día del Oeste de P.R., sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores de cualquier responsabilidad, reclamación o causas de acción que puedan surgir producto de mi participación en el campamento. Esta actividad se llevará a cabo en las facilidades del Campamento Elías Burgos en Utuado. Por tanto, reconozco, y en este acto me comprometo a respetar y ceñirme a lo siguiente:

### 1. CONDUCTA APROPIADA Y RESPONSABILIDADES EN ACTIVIDADES

Entiendo que, al participar en el campamento, nos comprometemos a cumplir con los reglamentos y normas de la **Iglesia Adventista del 7<sup>mo</sup> Día y el Departamento de Ministerio Juvenil – APO**. Entiendo las consecuencias establecidas en caso de incumplimiento con éstos. Entiendo que si cometiera cualquier violación a las leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, dentro del área del campamento, es de mi entera responsabilidad y relevo de este acto al Ministerio FADU y al Pastor Daniel Vélez, Departamento de Jóvenes, Corporación Adventista del Séptimo Día del Oeste de P.R., sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores por cualquier acto que pueda incurrir y que constituya una violación de la ley.

### 2. PROPIEDAD PERSONAL

Reconozco, que soy responsable de cuidar cualquier propiedad personal que lleve a la actividad incluyendo, pero sin limitarse a, ropa, cámaras fotográficas o de video, teléfono celular, computadora portátil, radio, reproductor de MP3, y relevo en este acto al Ministerio FADU y al Pastor Daniel Vélez, Departamento de Jóvenes, Corporación Adventista del Séptimo Día del Oeste de P.R., sus directores, oficiales, empleados, agentes, representantes, aseguradores, fiadores o garantizadores de cualquier daño que esta propiedad personal pueda sufrir. Con el interés de prevenir que factores externos afecten la seguridad y bienestar de los acampantes nos reservamos el derecho de realizar registros esporádicos de las casetas y bultos de los acampantes, de ser necesario.

### 3. AUTORIZACION PARA EVALUACION Y/O TRATAMIENTO MEDICO

En caso de ser necesario autorizo a recibir evaluación y/o tratamiento médico en y/o fuera del área donde se esté llevando a cabo el campamento y/o la actividad recreativa o deportiva, así como también, si amerita el caso, autorizo a ser trasladado al hospital, sala de emergencia, clínica u otra facilidad de asistencia médica para recibir tratamiento médico. Doy mi consentimiento para la divulgación de información de salud que sea requerida para la evaluación y tratamiento del paciente. Autorizo, en el caso de así necesitarlo, como parte de una intervención o tratamiento, transfusiones de sangre. (Si usted no autoriza transfusiones de sangre favor de someter declaración jurada o documento de afiliación).

### 4. FOTOGRAFIAS, VIDEOS Y/O GRABACIONES

Entiendo que durante el campamento, puedo ser fotografiado. Por este medio autorizo y consiento a que mi imagen en foto, video o cualquier otro medio pueda ser utilizada sin que medie compensación alguna a mi persona, para cualquier propósito legítimo por el al Ministerio FADU y por el Pastor Daniel Vélez, Departamento de Jóvenes, Corporación Adventista del Séptimo Día del Oeste de P.R., sus directores, productores, patrocinadores, organizadores del evento o sus cesionarios.

### IMPORTANTE:

Se le pedirá a todo acampante que lleve un ID como comprobante de edad (de no tener identificación, deberá proveer copia de Certificado de Nacimiento). Todo menor de 21 años se le solicitará que su guardián legal firme éste documento: "Relevo de responsabilidad". De falsificar la firma del guardián legal, será expulsado del campamento.

**Firma del guardián o participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_