

# 2010 APPLICATION

YOU CAN ALSO REGISTER ONLINE AT [WWW.CAMPVICTORYLAKE.ORG](http://WWW.CAMPVICTORYLAKE.ORG)

Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Home Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Work Phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Cell Phone(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  Male  Female

Parent/Guardian \_\_\_\_\_

Church Affiliation \_\_\_\_\_

I agree to abide by camp regulations, it's spirit and code.

Signature of applicant \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Send your application in today along with your registration fee and deposit to:

Camp Victory Lake  
P.O. Box 482  
Hyde Park, New York 12538  
(845) 229-8851 or (718) 291-8006 Ext. 246

**Application must be accompanied by a photograph (no exceptions). Please attach here**

Parents Agreement, Medical Authorization, Health Insurance Information  
*Please read carefully and sign below.*

I hereby apply for enrollment of my child in the indicated session at Camp Victory Lake. I agree that Camp Victory Lake may use any photographs or likeness of my child for future camp publicity. I have enclosed the appropriate deposit and agree to pay the full amount one month before the camper arrives. I agree to the Camp Victory Lake refund policy.

In case of emergency, I hereby give permission to the Camp Director or his/her agent to authorize the administration of health care services to my child by a physician or other health care provider (hospital, paramedic, nurse, etc.). I also give permission to the health care provider selected by the Camp to administer any necessary treatment for my child. (Please note that in such emergency cases every effort will be made by the Camp to reach the parent in advance). I understand that the Camp cannot assume responsibility of the adequacy of services rendered by the physician or other health care providers selected in the event of such an emergency.

I understand that Camp Victory Lake is not liable for any medical expenses except for those incurred, due to accidental injury which occur while my child is at camp. I hereby authorize Camp Victory Lake to deal with my medical insurance company which is written below:

Name of Company \_\_\_\_\_

Policy Number \_\_\_\_\_

Address of Company \_\_\_\_\_

Parent/Guardian \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Please notify Camp Victory Lake if this camper is exposed to any communicable disease within the three weeks prior to camp attendance.



T-Shirt Size:

Youth  M  L

Adult  M  L

XL  XXL

## EARLY REGISTRATION FEE!

\$50 if you register by April 15, 2010. \$100 after April 15, 2010.

Please Check Length of Stay (Ages 8-15 only)

### Overnight Camper

- Session 1 July 11 - July 25 \$650 (+ registration)
- Session 2 July 25 - Aug. 8 \$650 (+ registration)
- Full Session July 11 - Aug. 8 \$1,275 (+ registration)

### Day Camper

- Session 1 July 11 - July 25 \$550 (+ registration)
- Session 2 July 25 - Aug. 8 \$550 (+ registration)
- Full Session July 11 - Aug. 8 \$1,075 (+ registration)

### Counselor-In-Training Program (16-17)

- Session 1 July 11 - July 25 \$550 (+ registration)
- Session 2 July 25 - Aug. 8 \$550 (+ registration)
- Full Session July 11 - Aug. 8 \$1,050 (+ registration)

In order for your child to receive the full advantage of CVL we strongly recommend a five week stay. Registration fee of \$100 is non-refundable and must accompany this application in order for it to be processed.

Payment by certified check, credit card or money order only.

Amount \$ \_\_\_\_\_  Check  Money Order **Credit Card:**  Discover  Visa  MasterCard

Credit Card No. \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_\_ 3 digit code on back \_\_\_\_\_

Address of cardholder \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

### APPLICATION CHECKLIST

- Application signed
- All forms fully completed
- Recent photo attached
- Desired session checked
- Adequate insurance information given

# 2010 APPLICATION

**VOUS POUVEZ REGISTRER SUR L'INTERNET [WWW.CAMPVICTORYLAKE.ORG](http://WWW.CAMPVICTORYLAKE.ORG)**

Nom de Famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Etat \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

N° de Téléphone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ N° de Téléphone au bureau (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire d'un parent/Gardien(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Date de Naissance (MM-DD-AA) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  Fille  Garçon

Nom de Parent/Gardien \_\_\_\_\_

Nom de l'église affilié \_\_\_\_\_

J'appuie sur les règles du camp, son esprit et son code

Signature d'appliquant : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## LES DROITS D'INSCRIPTIONS !

\$50 dollars, si vous vous inscrivez avant le 15 avril, 2010. \$100 dollars, si vous vous inscrivez après le 15 avril.

Cochez la durée de votre choix:

### Overnight Camper

- Session 1 11 Juillet- 25 Juillet \$650 (+ inscription)
- Session 2 25 Juillet- 8 Aout \$650 (+ inscription)
- Session 1 et 2 July 11 - Aug. 8 \$1,275 (+ inscription)

### Day Camper

- Session 1 11 Juillet- 25 Juillet \$550 (+ inscription)
- Session 2 25 Juillet- 8 Aout \$550 (+ inscription)
- Session 1 et 2 1 Juillet- 8 Aout \$1,075 (+ inscription)

### Counselor-In-Training Program (16-17)

- Session 1 July 11 - July 25 \$550 (+ inscription)
- Session 2 July 25 - Aug. 8 \$550 (+ inscription)
- Session 1 et 2 July 11 - Aug. 8 \$1,050 (+ inscription)

Prix \$ \_\_\_\_\_  Chèque  Mandat Postal **Carte de Crédit:**  Discover  Visa  MasterCard

N° de la carte de crédit \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_ N° de sécurité derrière la carte \_\_\_\_\_

Adresse du titulaire de la carte \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



Taille de Tee-Shirts:

Jeune  M  L

Adulte  M  L

XL  XXL

Pour que votre enfant puisse profiter pleinement de Camp Victory Lake, nous recommandons que vous choisissiez les deux sessions. Les frais d'inscriptions de 100 dollars ne sont pas remboursables et doivent être accompagnés pas cette application pour qu'elle puisse être traitée.

Envoyez votre application aujourd'hui, ainsi que vos frais d'inscriptions et un dépôt garantie :

Camp Victory Lake  
P.O. Box 482  
Hyde Park, New York 12538  
(845) 229-8851 or (718) 291-8006 Ext. 246

**L'application doit être accompagnée par une photo de votre enfant, sans exception. S'il vous plaît, attachée la.**

Parents accord, l'autorisation médicale, Health Insurance Information  
*S'il vous plaît lire attentivement et signer ci-dessous.*

Je fais une demande d'inscription de mon enfant dans la session indiquée au Camp Victory Lake. Je suis d'accord que le Camp Victory Lake mai utiliser toutes photographies ou portrait de mon enfant pour la publicité futur camp. J'ai inclus les dépôts appropriés et accepter de payer le plein montant d'un mois avant le campeur arrive. Je suis d'accord à la politique de remboursement Camp Victory Lake.

En cas d'urgence, je me donne la permission au directeur du camp ou à son mandataire pour autoriser l'administration des services de soins de santé de mon enfant par un médecin ou un autre fournisseur de soins de santé (hôpital, ambulancier, infirmière, etc.) Je donne aussi la permission au fournisseur de soins de santé choisis par le camp à administrer tout traitement nécessaire pour mon enfant. (S'il vous plaît noter que dans les cas d'urgence comme tous les efforts seront déployés par le camp pour rejoindre le parent à l'avance). Je comprends que le camp peut pas assumer la responsabilité de l'adéquation des services rendus par le médecin ou d'autres fournisseurs de soins de santé sélectionnés dans le cas d'une telle urgence.

Je comprends que le Camp Victory Lake n'est pas responsable des frais médicaux à l'exception de ceux exposés, à cause de blessures accidentelles qui se produisent pendant que mon enfant est au camp. J'autorise Camp Victory Lake pour faire face à ma compagnie d'assurance médicale qui est écrit ci-dessous:

Nom de la compagnie \_\_\_\_\_

Numéro de la politique \_\_\_\_\_

Adresse de la compagnie \_\_\_\_\_

Parent/Gardien \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

S'il vous plaît aviser Camp Victory Lake si ce camping-car est exposé à aucune maladie transmissible dans les trois semaines précédant à la fréquentation du camp.

### LISTE DE VÉRIFICATION

- demande signée session désirée  cochée
- Tous les formulaires, dûment remplis  Une photo
- Suffisant renseignements sur l'assurance donnée  récente ci-joint

# 2010 APPLICATION

TAMBIÉN PUEDE INSCRIBIRSE EN LÍNEA EN [WWW.CAMPVICTORYLAKE.ORG](http://WWW.CAMPVICTORYLAKE.ORG)

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Padre / Tutor Cell Phone(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  Macho  Hembra

Padre / Tutor \_\_\_\_\_

Afiliación a la Iglesia \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo en acatar los reglamentos del campamento, que es el espíritu y el código.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



## EARLY REGISTRATION FEE!

\$50 si se registra el 15 de abril de 2010. 100 dólares después de 15 de abril 2010.

Please Check Duración de la estancia (edades 8-15 solamente)

### Noche a la mañana Camper

- Sesión 1 11 julio a 25 julio \$650 (+ registro)
- Sesión 2 Julio 25 a agosto 8 \$650 (+ registro)
- Sesión completa 11 julio-8 agosto \$1,275 (+ registro)

### Día de Camper

- Sesión 1 11 julio a 25 julio \$550 (+ registro)
- Sesión 2 Julio 25 a agosto 8 \$550 (+ registro)
- Sesión completa 11 julio-8 agosto \$1,075 (+ registro)

### Consejero-In-Programa de Capacitación (16-17)

- Sesión 1 11 julio a 25 julio \$550 (+ registro)
- Sesión 2 Julio 25 a agosto 8 \$550 (+ registro)
- Sesión completa 11 julio-8 agosto \$1,050 (+ registro)

Cantidad \$ \_\_\_\_\_  Cheque  Giro Postal **Tarjeta de crédito:**  Discover  Visa  MasterCard

Número de la Tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad \_\_\_\_\_

Código de 3 dígitos en la espalda \_\_\_\_\_

Dirección del titular \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Envíe su solicitud a lo largo de hoy en día con su cuota de inscripción y depósito de:

Camp Victory Lake  
P.O. Box 482  
Hyde Park, New York 12538  
(845) 229-8851 or (718) 291-8006 Ext. 246

**La solicitud debe ir acompañada de una fotografía (sin excepciones). Por favor, adjunte aquí**

Acuerdo de los padres, Autorización Médica, Seguro de Salud de Información

*Por favor, lea cuidadosamente y firme abajo.*

Por la presente solicito la inscripción de mi hijo en el periodo indicado en el Camp Victory Lake. Estoy de acuerdo en que Camp Victory Lake puede utilizar cualquier fotografía o imagen de mi hijo para la publicidad campamento de futuro. He incluido el depósito correspondiente y se comprometo a pagar la cantidad correspondiente a un mes antes de la caravana llega. Estoy de acuerdo con la Camp Victory Lake la política de reembolso.

En caso de emergencia, doy permiso para el director del campamento o de su agente de autorizar la administración de los servicios de salud a mi hijo de un médico u otro proveedor de salud (hospital, paramédico, enfermeras, etc.) También doy permiso para que el médico seleccionado por el campamento de administrar cualquier tratamiento necesario para mi hijo. (Tenga en cuenta que en casos de emergencia, se hará todo lo hecho por el campo para llegar a los padres con antelación). Entiendo que el campo no puede asumir la responsabilidad de la adecuación de los servicios prestados por el médico o otros proveedores de atención de salud seleccionados en caso de emergencia de este tipo.

Yo entiendo que Camp Victory Lake no se hace responsable por cualquier gasto médico a excepción de los derivados, debido a las lesiones accidentales que se producen mientras el niño está en el campamento. Por la presente autorizo Camp Victory Lake para hacer frente a mi compañía de seguros médicos que se escribe a continuación:

Nombre de la Empresa \_\_\_\_\_

Número de Póliza \_\_\_\_\_

Dirección de la Empresa \_\_\_\_\_

Padre / Tutor \_\_\_\_\_

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

Por favor notifique a Camp Victory, el lago si esta camioneta está expuesto a cualquier enfermedad transmisible en las tres semanas anteriores a la asistencia a los campamentos.

Tamaño de Camiseta:

Juventud  M  L

Adultos  M  L

XL  XXL

Para que su hijo reciba el máximo provecho de CVL le recomendamos un período de cinco semanas de estancia. La cuota de inscripción de \$ 100 no es reembolsable y debe acompañar esta solicitud con el fin de que sea procesado. Pago con cheque certificado, tarjeta de crédito o giro postal.

### LISTA PARA SOLICITAR UNA

- Solicitud firmada
- Período de sesiones deseado comprobado
- Todas las formas completado
- Información de seguro adecuada en función de
- Foto adjunta Recientes