

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

Campamento de Invierno - Año 2026

Curso: \_\_\_\_\_ - Colegio Everest

## DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE : \_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_

DIRECCION : \_\_\_\_\_

SEGURO ESCOLAR : \_\_\_\_\_

En caso de tomar algún medicamento o sufrir alergias, favor informar:

---

---

---

## Datos Mamá

- NOMBRE : \_\_\_\_\_
- RUT : \_\_\_\_\_
- CELULAR : \_\_\_\_\_
- MAIL : \_\_\_\_\_

## Datos Papá

- NOMBRE : \_\_\_\_\_
- RUT : \_\_\_\_\_
- CELULAR : \_\_\_\_\_
- MAIL : \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DE APODERADOS PARA CAMPAMENTOS INVIERNO 2026

Santiago, Chile

### CLUB FARO PRESENTE

Autorizamos a nuestro hijo \_\_\_\_\_ del Colegio Everest, del curso \_\_\_\_\_ a participar en el campamento de invierno del CLUB FARO, que se llevará a cabo entre el \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.

Autorizamos que nuestro pueda desarrollar las actividades con el acompañamiento personal y grupal que sea necesario. También, autorizamos que se puedan sacar fotos de las actividades en las que podría aparecer nuestro hijo.

Para los traslados, autorizamos que conduzcan los choferes de la empresa externa contratada por el CLUB FARO y FUNDACIÓN RED MISIÓN para esta actividad.

Pedimos que en caso de emergencia nos avisen a los teléfonos proporcionados en la ficha de inscripción y autorizamos a que, ante un accidente, enfermedad o lesión grave, riesgo vital o de secuela permanente, en caso de no poder contactar con nosotros, se le preste a nuestro hijo la atención médica o tratamiento que pudiere requerir a juicio y discreción de los adultos que colaboran en el CLUB FARO y FUNDACIÓN RED MISIÓN. Liberamos a su personal y a cualquier persona física o moral relacionada con la misma, de cualquier responsabilidad civil y/o penal, daños y perjuicios, derivados de esta situación.

Nos obligamos a contratar y mantener vigente el seguro de gastos médicos que cubra los accidentes que pudiera sufrir nuestro hijo con motivo de las citadas actividades que organice FUNDACIÓN RED MISIÓN a través del CLUB FARO y en los traslados a estas. En su caso, nosotros como apoderados nos haremos cargo de los gastos médicos y hospitalarios correspondientes.

En caso de que nuestro hijo no cumpla con las normas que al efecto debe observar de acuerdo con lo establecido para el campamento, podrá ser retirado del mismo, previa comunicación del responsable del campamento con nosotros. Si este mal comportamiento resultara en daños a propiedad privada o lesiones a otras personas, nos hacemos responsables por todos los daños tanto físicos y económicos, como morales y legales que esto pudiera ocasionar.

Nos despedimos esperando que nuestro hijo tenga una gran experiencia de diversión y crecimiento en amistad con sus compañeros y con Jesucristo y que reciba buena formación humana y espiritual.

ATENTAMENTE

Firmado por:

\_\_\_\_\_

Firma Apoderado

Fecha de autorización: \_\_\_\_\_