

OUTDOOR EQUITY PROGRAM

AIR, LAND & SEA



JACKIE TATUM / HARVARD RECREATION CENTER

TRABAJANDO AL AIRE LIBRE





Programa de Equidad al Aire Libre

“Este programa está financiado por el Programa de Subvenciones de Equidad para Exteriores, creado mediante AB 209 y administrado por la Oficina de Subvenciones y Servicios Locales de Parques Estatales de California”

El programa Air, Land, Sea fue diseñada para presentar a los participantes de 11 a 15 años oportunidades laborales al aire libre y al mismo tiempo brindarles la oportunidad de explorar los lugares donde se llevan a cabo estas carreras y alentarlos a explorar el mundo que los rodea.

Nuestros Socios:



Cabrillo
Marine
Aquarium



Bolsa Chica
Conservancy



Heal the Bay



GRIFFITH OBSERVATORY



DiscoveryCube
LOS ANGELES



THE HUNTINGTON
Library, Art Museum, and Botanical Gardens

REQUISOS:

- Debe tener entre 11 y 15 años.
- Para asistir a las excursiones, el participante debe asistir a 2 de 3 sesiones
- Para asistir a una experiencia de campamento de una noche debe asistir a 3 de 6 excursiones
- Para asistir a una experiencia de campamento de dos noches debe asistir a una experiencia de campamento de una noche.
- Si el participante no puede asistir a ninguna de las sesiones, viajes o experiencias de campamento, el tutor debe comunicarse con la instalación o la Coordinadora del programa e informar de la ausencia.
- Si el participante desea salir del programa, comuníquese con el centro o con la Coordinadora del programa para retirarse del programa.

Talleres

Los talleres se realizan en el parque y tienen un enfoque específico cada Sábado.
Se proporcionará almuerzo a los participantes.

(Cualquier adaptación especial de alimentos debe coordinarse con el coordinador del programa al menos dos semanas antes de el primer taller).

Taller #1: Sabado, Enero 20, 2024

En Harvard Park, 10am-4pm

Enfoque: Aire

Centrarse en la educación, la justicia ambiental y el aprendizaje basado en soluciones sobre la conexión de la comunidad con el cambio climático, el calentamiento global y la calidad del aire.

Taller #2: Sabado, Enero 27, 2024

En Harvard Park, 10am-4pm

Enfoque: Tierra

Una parte del día se centrará en los animales nativos y sus hábitats. La segunda parte se centrará en plantar un jardín nativo en el lugar para aprender sobre los hábitats de la vida silvestre.

Taller # 3: Sabado, Febrero 3, 2024

En Harvard Park, 10am-4pm

Enfoque: Mar

Centrándose en la vida marina nativa del sur de California. Vamos a aprender del océano, la sostenibilidad ambiental, los recursos pesqueros y silvestres, la contaminación, la conservación de recursos y el reciclaje.

Excursiones

- Para poder asistir a las excursiones, el participante debe asistir al menos a 2 de los 3 talleres del sábado.
- Se invita a UN miembro de la familia mayor de 18 años a unirse al participante en las excursiones de un día.
- Se requiere preinscripción para el viaje al JPL, JPL requiere una identificación válida emitida por el gobierno.

Excursion #1: Sabado, Febrero 17, 2024

Enfoque: Aire

Visita: Griffith Park Observatory Y JPL

Excursion #4: Sabado, Marzo 9, 2024

Enfoque: Tierra

Visita: Huntington Library y Jardines

Excursion #2: Sabado, Febrero 24, 2024

Enfoque: Aire

Visita: Discovery Cube, Caminata y kayaking en Hansen Dam

Excursion #5: Sabado, Marzo 16, 2024

Enfoque: Mar

Visita: Cabrillo Marine Aquarium Y Bolsa Chica humedales

Excursion #3: Sabado, Marzo 2, 2024

Enfoque: Tierra

Visita: Los Angeles Zoo

Excursion #6: Sabado, Abril, 6, 2024

(excursion en la tarde)

Enfoque: Mar

Visita: Cabrillo Marine Aquarium para Grunion Run

Experiencia de Campamento

- Para poder participar en una experiencia de campamento nocturno, los participantes deben asistir a 3 excursiones para asistir a la experiencia de campamento de una noche.
- El participante debe asistir a una experiencia de campamento de una noche para asistir a una experiencia de campamento de dos noches.

Una noche : Sabado y Domingo. Abril 13-14, 2024

Ubicación: sera determinada (Griffith Park Boy's Camp o Camp Hollywoodland)

Dos Noches: Sabado a Domingo. Abril 26-28, 2024

Ubicación: Camp Seely

250 N. Highway 138 (P.O. Box 3372),
Crestline, CA 92325



FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA:

- ¡Cada ciclo de subvenciones incluye becas para participantes y podrán participar en una semana de campamento de verano en Camp Hollywoodland o Griffith Park Boys Camp! GRATIS
- Para calificar para su consideración, los participantes deben asistir a un mínimo de 2 talleres, 3 excursiones y una experiencia de campamento.
- Una mayor asistencia aumenta sus posibilidades
- Los beneficiarios de las becas serán seleccionados por la División de Camping según este criterio y su interés/entusiasmo por el programa y serán notificados una vez finalizado el programa.

PONERSE EN CONTACTO

Información del programa:

Jackie Tantum Harvard Recreation Center

Gordon Dupree

(323) 778-2579

1535 West 62nd St.

Los Angeles, CA 90047

Preguntas de programa:

Elena "Mermaid" Medina

(323) 467-7193



FORMULARIO DE INSCRIPCION AIR LAND SEA TRABAJANDO AL AIRE LIBRE



(Por favor imprima en tinta azul o negra)

Nombre de participante 1: _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad* ____ Masculino ____ Femenino ____

*La edad de los participante se determina como la edad que tendrá el participante cuando asista al programa

Talla de camisa del participante : AS AM AL AXL A2XL (circular uno)

Nombre de participante 2: _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Edad* ____ Masculino ____ Femenino ____

*La edad de los participante se determina como la edad que tendrá el participante cuando asista al programa

Talla de camisa del participante : AS AM AL AXL A2XL (circular uno)

Dirección del participante: _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona postal _____

Padre o Guardian 1 _____ Custodia legal? Si ____ No ____

Telefono () _____ Telefono de trabajo o celular () _____

Correo
Electronico _____

Padre o Guardian 2 _____ Custodia legal? Si ____ No ____

Telefono () _____ Telefono de trabajo o celular () _____

Correo
Electronico _____

En caso de emergencia, comuníquese con: _____

Relacion con participante _____ Telefono () _____

Direccion _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

AUTHORIZED SIGNATURES

No entregamos participantes a amigos, vecinos o familiares sin la confirmación por escrito del padre/tutor legal. **Por favor indique a los padres/tutores legales como a todas las personas autorizadas para recoger a su hijo.** Cualquier persona que no haya dejado a su hijo deberá mostrar una identificación con fotografía para recoger a su hijo.

Todas las siguientes personas (los padres/tutores legales deben incluirse) tienen mi permiso para dejar or recoger a mi hijo. Entiendo que DEBEN mostrar una identificación con fotografía.

Nombre _____

Relacion: _____ Telefono () _____

Nombre _____

Relacion: _____ Telefono () _____

Nombre _____

Relacion: _____ Telefono () _____

Nombre _____

Relacion: _____ Telefono () _____

Nombre de cualquier persona específicamente que NO debe firmar la salida del participante mencionado abajo:

AUTORIZACIÓN PARA DAR CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO DE UN MENOR EN UN HOSPITAL AUTORIZADO EN CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE DE EMERGENCIA

Yo (nosotros), los padres abajo firmantes de _____, un menor, por la presente autorizo a los directores de Air, Land and Sea como agentes del abajo firmante a dar consentimiento a cualquier examen de rayos X, diagnóstico anestésico, médico o quirúrgico. o tratamiento y atención hospitalaria que se considere aconsejable y que deba brindarse bajo la supervisión general o especial de cualquier físico o cirujano autorizado según lo dispuesto en la Ley de Práctica Médica en el personal médico de un hospital autorizado, ya sea que dicho diagnóstico o tratamiento sea prestado en el consultorio de dicho médico o en dicho hospital.

Se entiende que esta autorización se otorga antes de que se requiera cualquier diagnóstico, tratamiento o atención hospitalaria específica, pero se otorga para otorgar autoridad y poder por parte de dichos agentes para dar consentimiento específico a todos y cada uno de dichos diagnósticos. tratamiento o atención hospitalaria que el citado médico en el ejercicio de su mejor criterio considere conveniente. Esta autorización permanecerá vigente hasta la conclusión del evento, a menos que sea revocada antes por escrito y entregada a dicho(s) agente(s).

Firma de padre o guardian: _____ Fecha: _____

FORMULARIO DE RENUNCIA Y LIBERACIÓN

(Por favor imprima en tinta azul o negra)

En consideración a que la Ciudad de Los Ángeles actúa a través de su Departamento de Recreación y Parques en el Centro Recreativo Jackie Tatum Harvard ("Instalación") otorgando a mi hijo ("Menor") la oportunidad de participar en Aire, Tierra y Mar ("Programa"). Yo, _____ (nombre en letra de molde) el abajo firmante, y el padre/tutor de (nombre del niño en letra de imprenta) _____ ("Menor") Por la presente acepto lo siguiente:

Soy consciente de que existen ciertos riesgos de lesiones y/o daños inherentes a las actividades del Programa;

Entiendo que si mi hijo se porta mal y/o está enfermo y necesita ser enviado a casa, acepto recogerlo a la hora solicitada por el personal del programa;

Acepto completar el Historial de Salud del Programa proporcionando el historial de salud actual, completo y veraz del Menor; incluido el historial de vacunación y el estado de salud general;

Entiendo que bajo ciertas condiciones médicas el personal del Programa puede requerir una autorización por escrito basada en un examen físico realizado por un médico autorizado como requisito para que el Menor participe en el Programa;

Confirmo, a mi leal saber y entender, que el Menor no está sujeto a ninguna enfermedad física o mental ni está bajo la influencia de ningún medicamento o sustancia que pueda obstaculizar su participación segura o la seguridad de otros en el Programa;

Le indicaré al Menor que cumpla con todas las reglas, políticas y regulaciones de seguridad y que tome precauciones razonables para minimizar el riesgo de lesiones o daños que surjan de la participación en el Programa;

Doy mi consentimiento para que el Menor participe en todos los aspectos del Programa;

Con conocimiento de causa, asumo toda la responsabilidad por todos los riesgos de lesiones corporales, lesiones emocionales, muerte o daños a la propiedad que puedan ocurrir en relación con el Menor como consecuencia de la participación en el Programa en las Instalaciones;

Entiendo que el Programa no tiene obligación de obtener tratamiento médico para el Menor en caso de que sea necesario que el Menor reciba atención médica de emergencia mientras participa en el Programa.

Por la presente doy al personal del Programa mi permiso para utilizar su criterio al obtener atención médica, y Doy permiso al proveedor de atención médica seleccionado por el personal del Programa para brindar la atención médica que considere necesaria y apropiada;

Entiendo que el Programa, a su exclusivo criterio pero sin obligación, puede contratar un seguro para cubrir parte o la totalidad de dichos gastos médicos incurridos por el Menor;

Entiendo y acepto que cualquier costo incurrido por dicho tratamiento que no esté cubierto por el seguro será mi exclusiva responsabilidad;

Excepto por negligencia grave o mala conducta intencional del Programa I, (nombre en letra de imprenta)

_____ renuncio a todos los derechos de recuperación que el/los Menor(es) y/o yo tenemos ahora o en el futuro, ya sean conocidos o desconocidos, contra la Ciudad de Los Ángeles, Departamento de Recreación y Parques, Aire, Tierra y Mar, sus funcionarios, agentes, empleados y/o personal, y

Libero, absuelvo y libero para siempre a la Ciudad de Los Ángeles, Departamento de Recreación y Parques, Programa Aire, Tierra y Mar, sus funcionarios, agentes, empleados y/o personal, de toda responsabilidad por cualquier lesión corporal, lesión emocional u otras lesiones personales, daños, pérdidas o gastos, reclamos, demandas, causas de acción, costos, pérdida de servicios o uso, compensaciones, deudas, daños monetarios, incluidos, entre otros, honorarios de abogados, que resulten de o estén relacionados de alguna manera con el Menor(es) que participa en el Programa o cualquier actividad relacionada;

Acepto mantener informado al Programa si estaré fuera de contacto durante cualquier período de tiempo durante el Programa y proporcionar información de contacto adicional y/o alternativa antes de mi salida;

Autorizo al Programa, a la Ciudad de Los Ángeles y al Departamento de Recreación y Parques a realizar, adquirir y/o utilizar fotografías, películas, cintas, grabaciones de medios digitales u otras imágenes mías y/o de la imagen física y/o voz para su uso con publicidad, marketing, redes sociales o materiales publicitarios del Programa y/o Campamentos;

He leído este acuerdo y entiendo lo que significa para mis derechos legales y los Menores participantes, y mi firma se hace por mi libre albedrío y acto;

Acepto cumplir con las reglas y políticas establecidas en el folleto del campamento, durante el proceso de inscripción y en los formularios de exención de exención;

Acepto estar legalmente obligado al firmar los formularios de registro y renuncia y extendiendo esta vinculación al menor.

Importante: Se requiere la firma original del padre o tutor.

Nombre de Participante _____

Nombre de padre o tutor _____

Firma _____ Fecha _____

FORMULARIO DE HISTORIAL MÉDICO

(Por favor imprima en tinta azul o negra)

Nota: Si le sucede algo al campista que pueda alterar la información de su historial médico después de devolver este formulario y antes de llegar al campamento, infórmeselo al campamento de inmediato.

Nombre de Participante _____

Fecha de Nacimiento* ____/____/____ Edad* ____ Masculino ____ Femenino ____ (marque uno)

Dirección del Participante _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

Padre/ guardian _____

Doctor (Nombre) _____ Telefono () _____

La caravana tenía lo siguiente (verifique):

<input type="checkbox"/> Varicela	<input type="checkbox"/> Sarampi	<input type="checkbox"/> Sarampión alemán	<input type="checkbox"/> Fiebre reumática
<input type="checkbox"/> Escarlatina	<input type="checkbox"/> Difteria	<input type="checkbox"/> Problemas del corazón	<input type="checkbox"/> Paperas
<input type="checkbox"/> problemas sinusales	<input type="checkbox"/> Tonsillitis	<input type="checkbox"/> Apendicitis	<input type="checkbox"/> Asma
<input type="checkbox"/> Fiebre del heno	<input type="checkbox"/> Resfriados frecuentes	<input type="checkbox"/> dolores de cabeza	<input type="checkbox"/> mojar la cama
<input type="checkbox"/> Desmayo	<input type="checkbox"/> Constipación	<input type="checkbox"/> Malestar estomacal	<input type="checkbox"/> Erupción cutánea
<input type="checkbox"/> infección en el oído	<input type="checkbox"/> hemorragias nasales	<input type="checkbox"/> Otro: _____	

Indique el mes y año de la última vacuna o refuerzo:

Tétano _____ Paperas _____ Difteria (DPT) _____

Sarampi _____ Tos ferina _____ Sarampión Alemán _____

Polio _____ Prueba de Tuberculosis _____

Circule los resultados: (Positivo o Negativo)

Restricciones:

He revisado el programa y las actividades del campamento y siento que el campista puede participar sin restricciones.

He revisado el programa y las actividades del campamento y creo que el campista puede participar con las siguientes restricciones o adaptaciones: _____

Alergias / otros (por favor especifique):

Picaduras de abejas, mosquitos, etc: _____

Comida (Nombre): _____

Medicamento(s): _____

Asma (o fiebre del heno): _____

Otro: _____

¿Ha recibido el campista tratamiento médico durante el año pasado? Sí o No Fecha: _____

Razón: _____

¿El niño está tomando algún medicamento ahora? Sí o no

Los siguientes medicamentos sin receta se pueden almacenar en el campamento y se utilizan según sea necesario para controlar enfermedades y lesiones. Marque la casilla junto a los medicamentos (o su forma genérica) que se le pueden administrar al campista.

Tylenol Motrin Benadryl Pepto-Bismol

Maalox Neosporin Loción de calamina

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____



**City of Los Angeles Mayor
Karen Bass**

**Council Member
Nithya Raman
4th District**

**Department of Recreation and Parks
Board of Recreation and Park Commissioners**

Renata Simril, President

Luis Sanchez, Vice President

Marie Lloyd, Member

Fiona Hutton, Member

Benny Tran, Member

Executive Management Team

Jimmy Kim, General Manager

Matthew Rudnick, Executive Officer

Noel Williams, Chief Financial Officer

Belinda Jackson, Assistant General Manager, Recreation Services Branch

Cathie Santo Domingo, Assistant General Manager, Planning, Maintenance & Construction Branch

Brenda Aguirre, Assistant General Manager, Special Operations Branch

Valley Region

Chinyere Stoneham, Superintendent

Laura Island, Principal Recreation Supervisor II

Juan Aynat, Principal Recreation Supervisor I

Air, Land, Sea

Program Coordinator:

Elena "Mermaid" Medina

Camp Hollywoodland

Council District 4

Camp Director

Lynette "Cricket" Smith

Jackie Tatum

Harvard Recreation Center

Senior Director:

Gordon Dupree

Coordinator:

Warren Young

Griffith Park Boys Camp

Council District 4

Camp Director:

Sherri "Elmo" Lindsay

Coordinator/ Program Director

Kristen "Rizzo" Demmerle

Program Director:

Marci "Poppy" Berumen