

# CAMPAMENTO DE MÚSICA CAZADERO

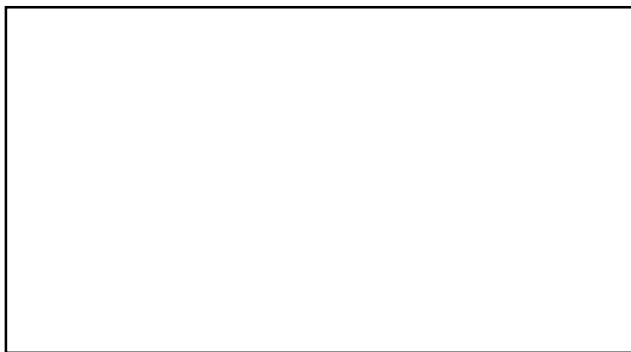
## Formulario de identificación del seguro médico

Sólo usamos esta información en un caso de emergencia, así que debe **asegurarse de que las fotocopias sean claras y legibles**. Complete la parte superior y luego adjunte una fotocopia de ambas caras del carnet de identificación del seguro médico del/de la participante.

**Participante:** \_\_\_\_\_ **Sesión:** \_\_\_\_\_

Campista    Personal    Voluntario/a    Conductor/a invitado/a    Familia de personal

Cara anterior del carnet



Cara posterior del carnet



**Se puede enviar este formulario a:** Cazadero Music Camp, P.O. Box 7908, Berkeley, CA  
94707

**por FAX:** 510-527-2790

**o puede usar una aplicación de escanear en el celular para crear un documento electrónico  
y mandar un email a:** [emily@cazadero.org](mailto:emily@cazadero.org)