



# Pioneer Kids Camp

Tuesday – July 19, 2011 8:30 am to 4:00 pm

Ages 9 – 11

Explore Walla Walla History!

Step back to Walla Walla's pioneer days where you may learn:

- Old-fashioned games
- Blacksmith Chores
- Old-time musical instruments
- Make a 'Quilt'
- Gold Panning
- 'Build' a Log Cabin

## \$30 per Child Registration Fee

Financial Aid Available \$25 for Fort Walla Walla members

Fee includes Beverages, Lunch & Official Camp T-Shirt

**Sign up Early – Limited Spaces Available – Registration deadline July 13**

For more information call 525-7703 or visit [fortwallawallamuseum.org](http://fortwallawallamuseum.org)

Net proceeds go to the Museum's Educational Programs

### Pioneer Kids Camp Application Form

July 19, 2011

Child's Name \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Phone# \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Emergency Phone # \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ St \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_

T-shirt (youth sizes) - S M L Parents Name \_\_\_\_\_

Lunch Preference (please circle one) Cheese Pizza Pepperoni Pizza

Allergies or medical problems \_\_\_\_\_

I authorize my child's photo/name/video to be used to support this & other Museum programs.

My child would like to be in the same group with \_\_\_\_\_

(Camp assignments after July 8 are at the discretion of the Camp Director)

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

### Parent/Guardian Agreement

I have read and understood the Fort Walla Walla Museum program description stated on this form. I am familiar with the program and the risks involved in the listed activities. I assume those risks, and represent that my child is physically and mentally fit to participate in those activities. In case of injury or medical emergency, I give permission to Fort Walla Walla Museum and its staff to arrange for and to consent to emergency medical assistance for my child on my behalf.

I waive any claim for damages for negligence or other wrongful act or omission of the Fort Walla Walla Museum and any of the individual, commercial or other organizational sponsors, supporters of organizers of the described program, or of any officer, employee, agent or volunteer of said persons or organizations, in connection with said program. I further agree to indemnify and hold harmless said organizations and persons from any and all damages of expenses, including defense costs, relating to claims made by or on behalf of me, or any other minor child, ward of family member of mine of said child, and from any claim arising from acts or omissions of myself or my child relating to said program. This waiver and indemnity agreement is made for myself, my heirs, administrators and assigns.

**I have read and understood this agreement.**

\_\_\_\_\_  
Name of Child or Ward (please print)

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian Date

\_\_\_\_\_  
Address

\_\_\_\_\_  
Name of Parent/Guardian (please print)

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

I wish to help at the camp. Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

To guarantee T-shirt size, return this form to Museum by July 13

**Sponsored by Coffey Communications  
& Yancy P. Winans Trust**

Mail this form to:  
Fort Walla Walla Museum  
755 Myra Road  
Walla Walla, WA 99362

Please arrive at 3:45  
to retrieve your child.



# Campamento Niños Pioneros

Martes – 19 de julio del 2011 8:30 am - 4:00 pm

Edad 9 a 11

¡Explora la Historia de Walla Walla!

Regresa al pasado a los Días de los Pioneros de Walla Walla, donde **puedes** aprender a/sobre:

- Haga un 'edredón' •'Construya' una cabina de registro •Trabajos de herrería
- Aprenda los juegos del hilado/la horquilla del gato •Instrumentos Musicales Antiguos

**Costo \$ 30.00**

Ayuda Financiera Disponible \* \$25 para los Miembros del Fuerte de Walla Walla

El costo incluye almuerzo & playera oficial

**Inscríbese Anticipadamente – Cupo Limitado – Fecha límite de inscripción 16 de Julio**

Para mayor información llame al Museo del Fuerte de Walla Walla 525-7703

Netos los ingresos van a los Programas Educativos del Museo

## Campamento Niños Pioneros - Forma de Aplicación 19 de Julio, 2011

Nombre del niño(a) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ # Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono emergencia \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Talla de playera (tallas de joven) - S M L Nombre del Padre \_\_\_\_\_

Almuerzo preferido (marque uno) Pizza de queso Pizza de Pepperoni

Alergias o problemas médicos \_\_\_\_\_

Autorizo que fotos/nombre/video de mi hijo sean usados como apoyo de este u otro programa del Museo

Dirección correo electrónico: \_\_\_\_\_

Me gustaría estar en el mismo campamento con \_\_\_\_\_

(Cualquier cambio respecto al campamento después del 9 de julio, sólo vía el Director del Campo)

Firma del Padre / Guardián \_\_\_\_\_

### Acuerdo Padres / Guardianes

He leído y entiendo la descripción del programa del Museo del Fuerte de Walla Walla, presentada en el reverso de esta forma. Estoy familiarizado con el programa y el riesgo que implica participar en las actividades. Asumo esos riesgos y declaro que mi hijo(a) está física y mentalmente capacitado para participar en esas actividades. En caso de una lesión o alguna emergencia médica, doy mi consentimiento Museo del Fuerte de Walla Walla y sus empleados el hacer los arreglos para lograr la asistencia médica de emergencia para mi hijo(a) en mi nombre.

Renuncio a cualquier reclamo por daños, negligencia, otro acto erróneo u de omisión por parte del Museo del Fuerte de Walla Walla y de cualquier individuo comercio y organizador del programa descrito, o por cualquier representante, empleado, agente o voluntario de las mencionadas personas u organizaciones, en conexión con el mencionado programa. Adicionalmente acuerdo indemnizar y librar de cualquier daño a las mencionadas organizaciones y personas por cualquier otro daño o gasto incluyendo costos de defensa, en relación a reclamos hechos por o a mi nombre, o cualquier otro menor y de cualquier otro reclamo presentado por actos de omisión hechos por mi mismo o mi hijo en relación al mencionado programa. Este acuerdo de renuncia e indemnización es hecho por mi mismo, mis herederos, administradores y asignados.

### HE LEIDO Y ENTENDIDO ESTE ACUERDO

Nombre del Niño o Menor (letra de molde) \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Nombre Padre/Guardián (letra de molde) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_ # de teléfono \_\_\_\_\_

Deseo ayudar en el campamento: Si \_\_\_ No \_\_\_

Para garantizar talla playera regresar antes del 13 de Julio

Enviar a:  
Fort Walla Walla Museum  
755 Myra Rd  
Walla Walla, WA 9936

Patrocinado por Coffey Communications  
y Yancy P. Winans Trust

Llegue por favor 3:45 para  
recuperar a su niño