



# **CAMP KOREA 2024: The Four Seasons**

### INFO PACKAGE [한국어]

CITs: August 28 to September 1, 2024 Campers: August 29 to September 1, 2024

Camp Summit, Squamish, BC

I





March 2024



### **GREETINGS FROM THE HONOURABLE YONAH MARTIN**

As Honorary Patron and Co-founder of C3 and the founder of Camp Korea, I am honoured to extend my sincerest greetings to all campers, families, counsellors, CITs and supporters of Camp Korea 2024.

Now in its 17th year, Camp Korea remains one of C3's annual signature programs that offers all participants with a cultural experience like no other. While experiencing the great BC outdoors, all participants will have the opportunity to build new friendships, strengthen existing ties, and *experience Korea in Canada*.

I commend C3 Korean Canadian Society for its ongoing commitment to "bridging communities" within and beyond the Korean Canadian community, and offering such invaluable programs like Camp Korea. I wish to recognize the tireless work that goes into organizing this annual camp, and pay special tribute to the executive team and this year's counsellors for making the camp possible.

On behalf of the Senate of Canada, please accept my best wishes for a truly enjoyable and unforgettable 17th annual Camp Korea!

Sincerely,

The Honourable Yonah Martin

Deputy Leader of the Opposition in the Senate

#### C3 SOCIETY



환영합니다! 캠프 코리아는 한국의 역사와 문화를 배우고자픈 모든 자녀분께 유익한 북미주의 손꼽히는 한국 문화 캠프입니다. 각 개인의 다양성이 존중되고 포용되는 환경에서 한국의 풍부한 역사와 문화를 함께 배우며 즐길수있는 공간이 될 예정입니다. 저희 캠프 코리아와 함께 자녀에게 소중한 한국의 문화를 배울 기회를 선물해 주세요.

#### 캠프 코리아의 목적

- 캠퍼 (만 7세 8학년 입학 전) 캐나다에서 자라며 잃을수 있는 한국과 한국문화에 대해 알아가는 문화 캠프
- 예비 카운슬러 (CIT) (9학년 입학 전 12학년 입학 전) 독특한 한국계 캐나다인 정체성을 알아가는 기회
- 카운슬러 (만 18세 이상) 한인 커뮤니티를 강화시키는 네트워킹 이벤트

#### 올해의 주제

올해의 주제는 한국의 사계절 입니다.

생동감 넘치는 봄의 색감 부터 포근한 겨울까지, 한국의 각 계절 고유의 멋과 문화를 여러 액티비티 통해 배울 계획입니다. 이번 주제를 통하여 한국의 날씨의 네 가지 매력을 배우며 자연을 존중하며 함께 어우러 사는 우리에 대하여 반영할수있는 긍정적인 기회가 되길 바랍니다.

### 안내말씀

#### 존경하는 부모님들과 보호자님들께

캠프 코리아 2024 에 여러분의 자녀들을 믿고 맡겨주셔서 감사합니다. 17주년을 맞이하여 이번해도 자녀분에게 유익한 문화 캠프가 될수 있도록 힘쓰겠습니다.

올해는 한국의 사계절을 주제 삼아 4일 (캠퍼) / 5일 (예비 카운슬러 CIT) 간의 즐거운 시간을 보낼 예정입니다.

이 정보 패키지는 여러분과 자녀들이 올해 캠프 코리아를 준비하는 데 도움이 되는 필수정보를 제공할 것입니다. 캠프 아침 체크인 시 첨부된 승인 및 면제 양식에 서명하여 가져오십시오.

질문 및 문의 있으신 경우 주저 마시고 http://www.c3society.org/contact us 로 연락주세요.

캠프 코리아 2024 리더십 팀 올림

### C3 SOCIETY



### 캠프 코리아 2024 봉사원

치프 앰배서더

Rachel Oh

앰배서더 (A-Team)

Mimi Kim, Jeana Park, Luke Chung, Sean Min & Anna Jang

캠프 디렉터

Roelle Kim, Rachel Park

C3 이사진 & 봉사원

JJ Lee - C3 Chair

Ellen Hong - C3 Director

Arnold Han - C3 Director

Thomas Kim - C3 Director

Roelle Kim - Graphic Designer

Kevin Kwok - IT Officer & C3 Director

자세한 내용은 www.c3society.org/contact us 에서 확인 해주세요.

#### C3 SOCIETY



### CIT DAY 상세정보 & 체크인 옵션

8월 28일 Camp Summit 에서 별도의 CIT들만의 멘토링을 개최합니다. CIT들은 하루 일찍 올 수 있고 카운슬러들과 유대감을 형성할 수 있습니다. 다가오는 Gr 9 - 12 참가자들은 CIT로 캠프에 등록할 것을 권장하고, 의미 있는 경험을 나누기 위해 이 하루의 휴식을 즐기고 인생 선배들과 소통하는 것을 즐길수 있습니다.

#### CIT DAY 체크인 옵션

#### 8월 28일 수요일

### 옵션 1 - Camp Summit 까지 버스

- 12:30 PM 까지 밴쿠버 성 김대건 성당 에서 만나 캠프 봉사원과 체크인 합니다.
- 버스는 오후 1:00PM 정각에 출발할 예정입니다.
- 밴쿠버 성 김대건 성당 가시는 방법은 페이지 9 에 나와 있습니다.
- 점심은 제공되지 않습니다

#### 옵션 2 - Camp Summit에 데려다 주기

- 3:00 PM @ Camp Summit, Squamish
- Camp Summit 까지 가시는 방법은 페이지 8 에 나와 있습니다.
- 점심은 제공되지 않습니다

### CAMPER 체크인 옵션

### 8월 29일 목요일

#### 옵션 1 - Camp Summit 까지 버스

- 8:30 AM 까지 밴쿠버 성 김대건 성당 에서 만나 캠프 봉사원과 체크인 합니다.
- 버스는 오전 9:00AM 정각에 출발할 예정입니다.
- 밴쿠버 성 김대건 성당 가시는 방법은 페이지 9 에 나와 있습니다.

### 옵션 2 - Camp Summit에 데려다 주기

- 11:30 AM @ Camp Summit, Squamish
- 페이지 8 에 Camp Summit 까지 가시는 방법이 나와 있습니다.



### 오픈하우스 초대

#### C3협회가 제 17주년 캠프 코리아 오픈하우스에 당신을 정중히 초대합니다

### 2024년 9월 1일 일요일 오전 11시

오픈하우스는 C3 협회와 캠프 코리아 프로그램에 대해 더 많은 것을 배울 수 있는 기회입니다. 아이들이 준비한 공연과 발표 후에 오후 12시에 바비큐 점심을 함께 할 예정입니다. 이번해의 바비큐 점심은 Camp Summit에서 제공됨으로 인당 \$20.00 입니다.



오픈하우스가 캠프 코리아 2024의 종료를 알립니다. 부모/보호자 여러분, 여러분은 오픈하우스가 끝난후 Camp Summit에서 아이들을 픽업 할수 있습니다. 오픈 하우스 불참석시 아이들은 밴쿠버 성 김대건성당 으로 가는 버스 교통편이 제공될 것입니다.



### 준비물

- 침낭
- 베게
- 4일치:
  - o 수건
  - o 세면도구(칫솔, 치약. 비누,샴푸)
  - o 신발 2켤레(운동화 1켤레)
  - o 옷(날씨에 적절한)& 양말들
- 수영복
- 따뜻한 재킷
- 모자
- 손전등
- 선크림
- 우산
- 빨래 담을용 봉지
- 방충제
- 의약품 (카운슬러에게 지침 포함)
- 장기자랑 소품



### 금지 물품

- 간식들 야생동물이 유인될 수 있습니다
- 땅콩과 견과류 제품 캠프 코리아는 땅콩이 없는 사이트가 아닙니다. 직원들에게 알레르기나 식이 제한에 대해 알려 주십시요.
- 전자 장치 가방을 검사하고 압수해서 부모/보호자에게 전자 장치를 반환할 예정입니다.
- 유해 물질 (무기, 라이터, 가연성 물질들)
- 마약과 술



캠프에서는 휴대폰 시그널이 없습니다. 캠프는 유선전화로 연결돼 있습니다. 아이들에게 진정한 캠핑을 경험할 수 있도록 도와주세요.



### CAMP SUMMIT 가시는 방법

- 1. 밴쿠버에서 서쪽으로1번 고속도로로 가세요. Horseshoe Bay (BC Ferries 터미널 근처) 근처에 있을 때, 99번 고속도로 북쪽의 스쿼미시/휘슬러 쪽으로 가세요(스쿼미쉬/휘슬러 표지판을 따르세요).
- 2. 99번 고속도로 북쪽 Lion's Bay, Furry Creek, 그리고 Britannia Beach 마을들을 통과하게 될 것입니다. 길을 따라 경치를 즐기되, 도로의 교통과 공사에는 주의하세요.
- 3. 스쿼미쉬에 도착하면 99번 고속도로에서 북쪽으로 가면서 여러 신호등을 통과하게 될 것입니다. 계속해서 모든 신호등을 통과하세요 고속도로를 따라 운전하면서 맥도날드, Tim Horton's, 월마트, Canadian Tire, 버거킹 등을 지나게 될 것입니다. 북쪽으로 99번 고속도로로 계속 가세요. 스쿼미쉬를 떠나게 될 겁니다.
- 4. 스쿼미시의 마지막 신호등 지난지 몇 분 후, 고속도로 왼쪽에 있는 Welcome to Brackendale 간판을 지나게 될 것 입니다. 이 지점부터 오르막길이 있을 것입니다. 왼쪽 차선으로 계속 가세요. 꼭대기에 가까워지면 교차로가 보일 것입니다. 여기 (Squamish Valley Road) 로 좌회전하세요. (랜드마크: Alice Lake Provincial Campground 라는 사인이 이 교차로에서 고속도로의 오른쪽에 있습니다.)
- 5. Squamish Valley Road 를 따라가세요 송전선이 많은 곳을 통과하게 될 것이고, 그 다음 철로를 건널 것이고, 곧 다리를 건널 것입니다. 다리 바로 건너서에 Y 교차점이 나옵니다. Squamish Valley Road를 따라 좌측으로 가세요. (Paradise Valley Road 가 우측에 있습니다 이쪽으로 가지마세요)
- 6. Y교차로에서 Camp Summit까지는 16km (시속 60km로 약 15분) 입이다. 도로가 전체 포장되어 있습니다. 따라가시면 크고 노란 스마일리 페이스 ⓒ을 지나, 단차선 다리를 건넌 다음, 왼쪽에 있는 Glacier Valley Farm & Squamish Valley Campaign을 지나게 됩니다 이 시점부터 Camp Summit에 가까워지고 있습니다. 도로의 왼쪽에서 우리의 표지판을 찾으세요

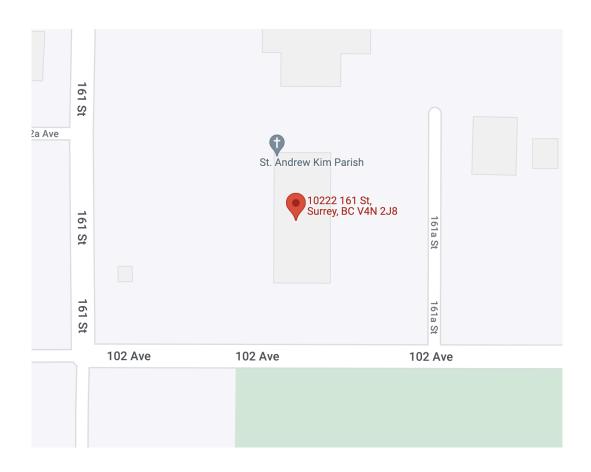
자세한 설명이나 추가 방향이 필요하면 언제든지 우리에게 전화주세요. *Upper Squamish Valley*에 있는 노란 스마일리 페이스 ②을 지나서는 휴대폰 수신이 불가능합니다.

CAMP SUMMIT & SUMMIT OUTDOOR EDUCATION CENTRE Mile 18, Squamish Valley Road, Squamish BC
Office tel: 604-898-3700 Toll free: 1-866-550-1118



## 버스 체크인 & 픽업

### 밴쿠버 성 김대건 성당 10222 161 Street, Surrey, BC, V4N 2J8



#### Check-In

CITs - Wednesday, August 28th @1:30 PM Bus leaves 2:00 PM SHARP

Campers - Thursday, August 29th @ 8:30 AM Bus leaves 9:00 AM SHARP

### Pick-Up

CITs and Campers -Sunday, September 1st @5:00 PM

AGREED AND ACCEPTED BY:



### CAMP KOREA 2024 AUTHORIZATION AND WAIVERS

### PLEASE PRINT, FILL IN, AND RETURN AT CAMP CHECK-IN - Total 2 pages

I hereby acknowledge that participation in Camp Korea and camp-related activities is at the sole discretion and judgment of the parent or guardian and involves an inherent risk of personal injury.

I, on behalf of my son/daughter, hereby assume all such risk. I hereby release and agree to hold harmless Camp Korea, C3 Korean Canadian Society ("C3 Society") and its volunteers from all claims, actions, damages and liabilities for personal injury or damage relating to or arising out of any camp activity except where the injury or damage is caused by the gross negligence of the camp's volunteers.

In allowing my child to attend Camp Korea, I, the undersigned, permit my child to participate in the full range of camp activities and authorize the Camp Director or his/her appointee, in the event of a serious accident or illness affecting this above named camper to authorize on my behalf all procedures, including admission to hospital and necessary treatment therein, as he/she may deem essential for the care and well-being of the camper. Such action is only to be taken when immediate contact with the undersigned cannot be made. It is understood that Camp Korea is not responsible for medical care costs.

| Name of particip | pant (please print):      |  |
|------------------|---------------------------|--|
| Name of Parent/  | 'Guardian (please print): |  |
| Date:            | Signature:                |  |



### CAMP KOREA 2024 PHOTO/VIDEO/AUDIO RELEASE FORM

I hereby grant permission to C3 Korean Canadian Society ("C3 Society") the right to reproduce, use, exhibit, display, broadcast, distribute and create derivative works of the images of me taken through video, audio or photography during Camp Korea (event) for use in connection with the activities of C3 Society or for promoting, publicizing or explaining C3 Society or its activities.

This includes, without limitation, the right to publish such images, video and audio on the C3 Society website, for use in PR/promotional materials, such as marketing publications, newsletters, fundraising materials and other C3 Society- related publications.

These images may appear in any of the wide variety of formats and media now available to C3 Society and that may be available in the future, including but not limited to print, broadcast, videotape, CD-ROM and electronic/ online media. Individuals over the age of 18 may sign for themselves; individuals under 18 must have this release signed by a parent or guardian.

| AGREED AND ACCEPTED BY:                 | :          |  |  |  |  |
|---|------------|--|--|--|--|
| Name of participant (please             | e print):  |  |  |  |  |
|   |            |  |  |  |  |
| Name of Parent/Guardian (please print): |            |  |  |  |  |
|   |            |  |  |  |  |
| Date:                                   | Signature: |  |  |  |  |





# Participant Medical Form 2024

| Participant Name (legal birth name):   | Pronouns:                              | Date of Birth: Gende                            | er:                      |  |  |  |
|--|--|---|--------------------------|--|--|--|
| Permanent Address:   |  | Home Phone :                                    |                          |  |  |  |
| Parent Name(s):  |  | Work Phone:                                     |                          |  |  |  |
| Parent Email (s):  |  | Alternate Phone:                                |                          |  |  |  |
| Emergency Contact :  |  | Emergency Contact Phone:                        |                          |  |  |  |
| Allergy and/or Dietary Information: Please indicate if you or your allergies. Please highlight the severity & triggers (airborne, contact or case of a SEVERE allergy, please attach a personal emergency man history of previous reactions.   | ingestion). In the                     | l anaphylactic?                                 | -                        |  |  |  |
| ☐ Dietary_( <u>ex:gluten free)</u> ☐ Bee Stings or ☐   | Terror Control of                      |   |                          |  |  |  |
| Allergies:   |  | hild carry an Epi-Pen?                          | □ NO                     |  |  |  |
|  |  | per must bring <u>two Epi-pens</u> and carry on | ne at all times at camp. |  |  |  |
| Medical Insurance Information:   |  |   |                          |  |  |  |
| Provincial Care Card #: OR Other Medical Insurance Provider Information:   |  |   |                          |  |  |  |
| ☐ Are there any significant medical or non-medical issues re   | equiring full awareness of camp staff? | Please provide details & attach a separate pag  | ge if necessary          |  |  |  |
| Please indicate all medications and non-prescription medicines that your child will be bringing to camp.   |  |   |                          |  |  |  |
| Are there any concerns that you have about sending your child to Camp?   |  |   |                          |  |  |  |
| Medical Permission Statement: To the best of my knowledge, the child herein described is in good health, free of communicable disease, and physically able to participate in all camp activities, except as noted above. In case of medical and/or surgical emergency, and I am not immediately available for consultation, I hereby give permission to the physician, staff & or nurse selected by the camp director, to secure proper treatment (i.e. hospitalization, injections, transfusions, anaesthesia, or surgery as appropriately required) for my child as named above.  I certify that the above information is accurate, and that I concur with the statements as described |  |   |                          |  |  |  |
| Signature:   |  | Date:   |                          |  |  |  |





### **READ CAREFULLY**

# CHILD ACTIVITIES (refers to under 19 years of age)

Please complete form, sign and submit the original copy to Camp Summit

### PARENT/GUARDIAN CONSENT, ACKNOWLEDGEMENT OF RISK 2024

| Child's First and Last Name:   | Dates at Camp Summit:  |
|--|--|
| School/Group Name:   | (Day/ Month/ Year)   |
| ACTIVITIES  Camp Activities may take place in a wilderness environment and may in bouldering, hiking, backpacking, high or low ropes course activities, swir paddle boarding, mountain biking, archery, knife carving, dog sledding, skiing, fire building and cooking, camping for several nights in remote, campgrounds (the "Activities"). The Activities may also include transport Transportation may include water taxi, bus, and passenger vehicles. Ac including the School itself or local parks, deemed to meet the Camp Sul locations will be determined by both the School and Camp Summit.  | mming, white-water rafting, sea kayaking, canoeing, stand-up snow shoeing, snowboarding, downhill and cross country wilderness areas in developed and undeveloped ation, sometimes at night, to and from Camp Summit.  |
| I acknowledge that engaging in activities at Camp Summit require a c<br>school and therefore my child has additional responsibilities as a participarisks are inherent to the Activities at camp and eliminating the hazards experience. These inherent hazards and risks can result in loss, or dame  | pant at camp to act prudently and carefully. Certain hazards and sand risks would compromise the unique character of the camp  |
| In addition to the hazards and risks described above, the hazards an the following: acts of other participants (including from the failure regulations), manufacturers defects or malfunctions in equipmer intemperate weather), consumption of food and drink, fire, first aid, emerging the control of the contr | e of other participants to follow instructions or obey safety of, weather conditions (including unforeseen, inclement or   |
| Camp Summit will not have medical personnel, other than Wilderness F of the camp Activities or at Camp Summit.   | First Responder and/or OFA Level 2 certified staff, at the location  |
| NOTICE TO PARENT/GUARDIAN It is a condition to the Child's participation in the Activities, that you, the and understand this document and sign it to acknowledge that you have participation in the Activities will expose the Child to risks of harm.  |  |
| PARENT/GUARDIAN RESPONSIBLITY OF CHILD I, the undersigned Parent/Guardian of the Child, understand and accept my responsibility (1) to ensure that I consider and understand the Activities, (2) to determine, taking into consideration those risks an abilities, whether the Child should be allowed to participate in the Activitied by Camp Summit, (4) to have read the clothing and equivesponsibility for inadequate clothing or equipment and for clothing and staff of Camp Summit to more fully explain to the nature and physical potential harm inherent in the Activities.  | e risks, dangers, hazards and potential harm inherent in the of the Child's behavioural characteristics, physical health and ivities, (3) to have read and completed in full the Medical Form lipment list provided by Camp Summit, and I accept full equipment which I fail to provide to the Child, (5) to contact the |
| AWARE OF RISKS  I AM AWARE OF AND NOW FREELY ACCEPT THE RISKS TO THE CONTROL OF AND NOW FREELY ACCEPT THE RISKS TO THE CONTROL OF AND IN THE ACTIVITIES, INCLUDING AS FOLLOWS:  (1) the Child's participation in the Activities, even if the Child possesses be appropriate for the Activities, poses risks of harm to the Child;  (2) the nature of the Activities are such that Camp Summit cannot identify Camp Summit staff participating in the Activities will not make errors there cause injuries therein that staff can or might be able to prevent.  | ehavioural characteristics, physical health and abilities all risks associated with the Activities and cannot guarantee that   |
| I, THE UNDERSIGNED PARENT/GUARDIAN, AM THE PARENT AND/O<br>HEREBY CONSENT TO HIM OR HER PARTICIPATING IN THE ACTIVI<br>In signing this document and permitting the Child to participate in the Activ<br>promises or other communications made by Camp Summit other than set<br>governed by and interpreted in accordance with the law of British Columb<br>jurisdiction over this Consent, the Activities, or any other matter arising from  | ITIES. vities, I do not rely upon any oral and written statements, out in this document. This document will be exclusively ia and no court outside British Columbia will have any  |
| Signature of Parent or Legal Guardian  | DATE   |

Camp Summit is operated by Explore Canada Adventure & Education Ltd.