



Northampton Airport Wright Flight, Inc WANTS YOU!

Are you a 7th or 8th grader who is interested in electronics, technology, machining, carpentry, math, engineering or manufacturing?

Have you ever thought about piloting an airplane?

If you answered “yes” to any of those questions, please join us at Northampton Airport Wright Flight, an after school program dedicated to teaching you about aviation, setting and attaining goals, and learning about the exciting career possibilities within the aviation industry!

Learn from enthusiastic and experienced instructors who will educate and inspire you to learn all you can!

During the 12 session after-school program you will learn about aerodynamics, flight controls, aviation history, air traffic control and aerial navigation. You will take a field trip to the New England Air Museum, see multi-million dollar corporate jets at Gulfstream in Westfield and get a behind the scenes tour of Advance Manufacturing in Westfield!

On the final day, you will be able to take the controls with a certified flight instructor in a flight at Northampton Airport!

Wright Flight will be offered after school at the Holyoke Boys and Girls Club.



Northampton Airport Wright Flight, Inc **¡TE QUIERE!**

¿Es usted un estudiante de 7 u 8 grado que está interesado en la electrónica, la tecnología, el mecanizado, la carpintería, las matemáticas, la ingeniería o la fabricación?

¿Alguna vez has pensado en pilotar un avión?

Si respondió "sí" a cualquiera de esas preguntas, por favor únase a nosotros en Northampton Airport Wright Flight, un programa después de la escuela dedicado a enseñarle sobre aviación, establecer y alcanzar metas, y aprender sobre las emocionantes posibilidades profesionales dentro de la industria de la aviación! ¡Aprende de instructores entusiastas y experimentados que te educarán e inspirarán a aprender todo lo que puedas!

Durante el programa post-escuela de 12 sesiones aprenderá sobre aerodinámica, controles de vuelo, historial de aviación, control de tráfico aéreo y navegación aérea. Harás una excursión al Museo del Aire de Nueva Inglaterra, verás aviones corporativos multimillonarios en Gulfstream en Westfield y obtener un recorrido entre bastidores de ¡Fabricación avanzada en Westfield!

En el último día, usted será capaz de tomar los controles con un instructor de vuelo certificado en un vuelo en el aeropuerto de Northampton!

Wright Flight se ofrecerá después de la escuela en el Holyoke Boys and Girls Club.

Northampton Airport Wright Flight, Inc Holyoke

The Wright Flight program meets for 12 sessions. Nine of the sessions are in a classroom where the following topics are taught and discussed:

- Discovering Aviation and Aerodynamic Principles
 - Learning Flight Controls
 - Aviation History: The Golden Age
 - STEM
- Communications, Control Tower and Air Traffic Control
 - Aerial Navigation Using Sectional Charts
 - Aerial Navigation using Radio and GPS

Two field trips which support and enhance the classroom experience are scheduled. One is to the New England Air Museum where students will work in a classroom setting completing hands-on experiments related to aviation. They will also get a guided tour of the museum, as well as some unguided time where they can further explore on their own.

The second trip is to Westfield, where students will go behind the scenes at Advance Manufacturing, a precision machine shop that works closely with the aviation industry. Finally, we will finish up at Gulfstream to see their maintenance facility and learn about many careers in aviation.

Possible add-ons could be a visit to Barnes Air National Guard Base, additional manufacturing shops, the control tower at Barnes Regional Airport, and Bombardier Aerospace.

After the completion of the informational classroom sessions and field trips there will be a review session and then a final exam.

The final meeting of the Wright Flight program will take place at Northampton Airport where students and an instructor will take a 30 minute flight!

Northampton Airport Wright Flight, Inc Holyoke

El programa Wright Flight se reúne para 12 sesiones. Nueve de las sesiones se encuentran en un aula donde se enseñan y discuten los siguientes temas:

- Descubrimiento de principios aerodinámicos y de aviación
 - Aprendizaje de controles de vuelo
 - Historia de la aviación: La Edad de Oro
 - STEM
- Comunicaciones, Torre de Control y Control de Tráfico Aéreo
 - Navegación aérea utilizando gráficos seccionales
 - Navegación aérea mediante radio y GPS

Posibles complementos podrían ser una visita a la Base de la Guardia Nacional Aérea de Barnes, tiendas de fabricación adicionales, la torre de control en el Aeropuerto Regional de Barnes, y Bombardier Aerospace.

Después de la finalización de las sesiones informativas en el aula y excursiones habrá una sesión de revisión y luego un examen final. Por último, terminaremos en Gulfstream para ver sus instalaciones de mantenimiento y aprender sobre muchas carreras en aviación. La última reunión del programa Wright Flight tendrá lugar en el aeropuerto de Northampton, donde los estudiantes y un instructor ¡Vuelo de 30 minutos!

Northampton Airport Wright Flight Student Contract

_____ agrees to meet the criteria listed below in order to participate in Flight Day:

1. Attain a score of 85 or higher on the Final Exam.
2. Improve school academic performance as identified in this contract. The student's liaison teacher will be the sole judge of whether this criterion has been met.
3. Attends at least 90% of Northampton Airport Wright Flight classes.
4. Follows all requirements and rules listed in the school's student handbook.

Specify the school area(s) desired to improve:

List the steps to achieve goal:

Student Name _____ Grade _____

Parent Name _____

Email _____

Phone _____

School _____

Liaison Teacher _____

Contrato de estudiante de Northampton Airport Wright Flight

_____ se compromete a cumplir con los criterios enumerados a continuación para participar en el Día del Vuelo:

1. Obtenga una puntuación de 85 o más en el Examen Final.
2. Mejorar el rendimiento académico escolar identificado en este contrato. El profesor de enlace del estudiante será el único juez de si se ha cumplido este criterio.
3. Asiste al menos al 90% de las clases de Northampton Airport Wright Flight.
4. Sigue todos los requisitos y reglas enumerados en el manual para estudiantes de la escuela. d rules listed in the school's student handbook.

Especifique las áreas escolares deseadas para mejorar:

List the steps to achieve goal:

Nombre del estudiante _____ Grado _____

Nobre de los padres _____

Correo Electronico _____

Teléfono _____

Escuela _____

Profesor de enlace _____



160 Old Ferry Road
Northampton, MA 01060
413.584.7980
FLY7B2.COM

Flight Day Program **Registration and Release Form**

The student listed below wants to take part in an aviation workshop which includes riding in an airplane. We understand that flying in airplanes and being around airplanes involves risks. Serious injury or death can result from many causes, including airplane crashes, falls, pilot error, ground crew error, engine or mechanical failure, negligent maintenance, defects in runways, interference by birds and other objects, weather conditions, contaminated fuel, or hard or forced landings. **The student and I assume all risks and full responsibility for any injury or death arising from taking part in the Aviation Workshop.**

Name of Student _____

Address _____

City _____ **State** _____ **Zip** _____

Name of Parent/Guardian _____

Address _____

City _____ **State** _____ **Zip** _____

Signature of Parent/Guardian _____ **Date** _____

Parent's Email Address _____

Parent's Phone Number _____



160 Old Ferry Road
Northampton, MA 01060
413.584.7980
FLY7B2.COM

Día de Vuelo Formulario de registro y liberación

El estudiante que aparece a continuación quiere participar en un taller de aviación que incluye montar en un avión. Entendemos que volar en aviones y estar cerca de aviones implica riesgos. Las lesiones graves o la muerte pueden ser el resultado de muchas causas, incluyendo accidentes de avión, caídas, error del piloto, error de la tripulación de tierra, fallo del motor o mecánico, mantenimiento negligente, defectos en las pistas, interferencias de aves y otros objetos, condiciones climáticas, combustible contaminado o aterrizajes duros o forzados. **El estudiante y yo asumimos todos los riesgos y la plena responsabilidad por cualquier lesión o muerte que surja de participar en el Taller de Aviación.**

Nombre del estudiante _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del padre/tutor _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Correo Electronico _____

Teléfono _____

Northampton Airport
Wright Flight, Inc

Photo Permission Form

I, _____
(Parent/Guardian)

give permission _____ (check)

do not give permission _____ (check)

to the Northampton Airport Wright Flight Program (Holyoke) to

photograph my son/daughter _____

for publication purposes while participating in the program's activities.

(Parent/Guardian Signature)

Date

Phone Number

Address

Northampton Airport
Wright Flight, Inc

Formulario de permiso fotográfico

Yo, _____
(Padre/Tutor)

dar permiso _____
no dar permiso _____

al Programa de Wright Flight del Aeropuerto de Northampton
(Holyoke) para fotografiar a mi hijo / hija

_____ o propósitos de publicación
mientras participa en las actividades del programa.

(Firma del padre/tutor)

Fecha

Teléfono

Dirección



<input type="checkbox"/>	School Age
<input type="checkbox"/>	Childcare
<input type="checkbox"/>	Membership
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Beaudoin
<input type="checkbox"/>	Churchill
<input type="checkbox"/>	Toepfert

CLUB APPLICATION 2021

Please Print

Check Mark

New

Renewal

First Name: _____ Middle initial: _____ Last Name: _____

Nickname: _____ Male: _____ Female: _____ Ethnicity: _____

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Telephone: (_____) _____ Birth Date: ____/____/____ Age: _____

Emergency contacts/Authorized to pick up child:
 I give my consent to the Boys & Girls Club of Greater Holyoke Inc. to release my child to the following persons (other than parent/guardian) to pick my child up from program at the end of the day:

Name	Pickup/Emergency	Relationship	Phone number

School: _____ **Grade entering in September:** _____

Medical Information:

Doctor Name: _____ Doctor Phone: _____

Address: _____ Child's Insurance Carrier: _____

Policy #: _____ Group #: _____

Serious Health Problems: _____ Yes _____ No Medication needed: _____ Yes _____ No

If yes, explain: _____

Comments: _____

Household:		Annual Income Level:
Member lives with: Mom Step Mom Dad Step Dad Grandparents Other		
Number in Household: _____	Member of Household older than 65: _____ (Yes or No)	\$0 - \$5000
Number Under 18: _____	Member of Household Handicapped: _____ (Yes or No)	\$5001 - \$15000
Single Parent: _____ (Yes or No)	Current Head of Household: _____ (Female, Male or Both)	\$15001 - \$25000
		\$25001 - \$35000
		\$35001 - \$45000
		\$45001 - \$55000
		\$55001 - \$65000
		\$65001 - \$75000
		\$75,001 or Higher
		Other Amount _____

Physical Appearance:

Eye Color: _____

Hair Color: _____

Skin Color: _____

T Shirt Size Check Mark One: Small Medium Large X-Large

Parent/Guardian Name: _____

Relationship: _____

Phone #: (____) _____

Home Address: _____

Cell Phone: (____) _____

Employment: _____

Occupation: _____

Work Address: _____

Work phone #: (____) _____

E-Mail: _____

Transportation Policy:

The Boys and Girls Club of Greater Holyoke, Inc. does not provide transportation to or from the summer program.

Please circle the weeks of childcare that your child will be participating:

Week - 1	July 6 - July 10	Please circle days of the week your child will be participating Monday Tuesday Wednesday Thursday Friday * Priority will be given to families in need of full-time care *
Week - 2	July 13 - July 17	
Week - 3	July 20 - July 24	
Week - 4	July 27 - July 31	
Week - 5	August 3 - August 7	
Week - 6	August 10 - August 14	
Week - 7	August 17 - August 21	

BOYS & GIRLS CLUB RULES: We encourage positive attitudes, education, good sportsmanship, and friendship. As A Member You Are Expected to:

- **Be Respectful-** of other members, staff, and their property.
- **Be Kind-** bullying will not be tolerated.
- **Use appropriate language-** No swearing
- **Take care of your Boys & Girls Club-** clean up. Destroying property will result in a suspension.
- **Play fair and be honest-** No fighting or stealing. Resolve disagreements in a positive way.
- **Be a good sport-** share games, applaud efforts of others.

If you break the rules, here is what will happen:

- **Strike One-** We will explain what you have done wrong, warning.
- **Strike two-** You will be removed from current activity, time out.
- **Strike three-** Suspension.

Dress appropriately at all times. Remove hats before entering the building.

PROGRAM RELEASE CONSENT FORM: (Disclaimer)

1. My child has my permission to go swimming with the Boys & Girls Club. Yes _____ No _____
2. My child may participate in all Boys & Girls Club activities in or adjacent to the club building: _____ Yes _____ No

MEDIA RELEASE

I hereby give my permission to Boys & Girls Club of Greater Holyoke, Inc., to photograph, film, videotape and/or make sound recordings of my child, to publish statements of my child and to use such photographs, films, videotapes, sound recordings and/or other statements for educational and promotional/advertising materials and for other purposes specified below. I understand that my child may be identified in any photographs, news stories or publications that the aforementioned institutions consider appropriate for release to magazines, newspapers, the World Wide Web sites of these institutions, and other publications. I further understand that any such photographs, films, videotapes, sound recordings and/or written works are the property of these institutions and that neither my child nor I am entitled to any compensation for or rights in these materials.

I release these institutions from all liability with respect to the matters covered by this release.

MEDICAL CONSENT

I hereby authorize the Director or his/her representative to act on my behalf in case my child/ward is a victim of a major accident, injury, or illness wherein immediate medical or surgical care is needed, providing a member of the Boys and Girls Club Staff shall make diligent effort to FIRST notify me of the situation and obtain my preferences. I hereby authorize duly licensed medical personnel to take such action as his/her judgment dictates: I further agree that neither Boys and Girls Club of America, nor any person associated with any Boys and Girls Club has any responsibility of any kind to me or my child/ward from any claim arising from any accident, injury or illness that my child/ward may suffer as the result of any such health care or medical treatment.

Child's Name _____ Signature of Parent or Guardian _____

Date _____



Boys & Girls Club of Greater Holyoke
 70 Nick Cosmos Way
 PO Box 6256
 Holyoke, MA 01041-6256
 (413) 534-7366 fax: (413) 534-7369

<input type="checkbox"/>	School Age
<input type="checkbox"/>	Childcare
<input type="checkbox"/>	Membership
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Beaudoin
<input type="checkbox"/>	Churchill
<input type="checkbox"/>	Toepfert
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

2021 SOLICITUD DEL CLUB

Por Favor Imprimir

Selecciona: Nuevo

Renovación

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellido: _____

Apodo: _____ Hombre: _____ Mujer: _____ Raza: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código de correo: _____

Teléfono: (____) _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Información de la escuela: _____ Grado Actual: _____

Los contactos de emergencia / autorizados para recoger a los niños:

Doy mi consentimiento para que el Boys & Girls Club de Holyoke Inc. pueda liberar a mi hijo a las siguientes personas (Que no sea el padre / tutor) Autorizado a llevarse a mi hijo del programa o recibir a mi hijo al final del día

Nombre	Pickup/Emergencia	Relación	Numero de Telefono

Información Medica:

Nombre del Doctor: _____ Teléfono del Doctor: _____

Dirección: _____ Compañía de Seguros del niño: _____

Numero de Póliza: _____ Numero de Grupo: _____

Graves Problemas de Salud: _____ Si _____ No Necesita Medicación: _____ Si _____ No

En caso afirmativo, explique: _____

Comentarios: _____

Casa:		Nivel de Ingresos Anuales: \$0 - \$5000 \$5001 - \$15000 \$15001 - \$25000 \$25001 - \$35000 \$35001 - \$45000 \$45001 - \$55000 \$55001 - \$65000 \$65001 - \$75000 75001 o Superior Otra Cantidad _____
Miembro Vive Con: Mamá Madrastra Papá Padrastro Abuelos Otro	Área de Vivienda Actual: _____ Cuantos Viven en la Casa: _____ Número de Niños Menores de 18: _____ Madre o Padre Solo: _____ (Si o No)	
Miembro de la Familia Mayores de 65 años: _____ (Si o No) Miembro de Familia Incapacitados: _____ (Si o No) Jefe del Hogar: _____ (Hombre, Mujer o Los Dos)		

Físico del Niño/a:

Color de los Ojos: _____ Color del Pelo: _____ Color de la Piel: _____

Tamaño de Camiseta Marque Una: Pequeña Mediana Grande X-Grande

Madre, Padre o Tutor: _____

Relación: _____ Nombre: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____ Teléfono Celular: (____) _____

Empleo: _____ Ocupación: _____

Dirección de Trabajo: _____ Teléfono del Trabajo: (____) _____

Correo Electrónico: _____

Póliza de Transportación:

El Boys and Girls Club of Greater Holyoke, Inc. no proporciona el transporte hacia o desde la escuela para el Club de Niños y Niñas.

Por favor, circule las semanas de cuidado infantil que su hijo participará:

Semana – 1	Julio 6 – Julio 10	Por favor, circule los días de la semana en que su hijo participará:
------------	--------------------	---

Semana – 2	Julio 13 – Julio 17	Lunes martes miércoles jueves viernes
Semana – 3	Julio 20 – Julio 24	
Semana – 4	Julio 27 – Julio 31	
Semana – 5	Agosto 3 – Agosto 7	
Semana – 6	Agosto 10 – Agosto 14	
Semana – 7	Agosto 17 – Agosto 21	

Reglas del Club de Boys & Girls: fomentamos actitudes positivas, educación, buen espíritu deportivo y amistad. Como miembro se espera que:

- Ser respetuoso-de otros miembros, personal, y su propiedad.
- Ser bondadoso-el bullying no será tolerado.
- Use el lenguaje apropiado-sin jurar
- Cuide a su club de niños y niñas-limpie. Destruir propiedades resultará en una suspensión.
- Juegue limpio y sea honesto, sin peleas ni robos. Resolver los desacuerdos de una manera positiva.
- Ser un buen deporte-compartir juegos, aplaudir los esfuerzos de los demás.

Si rompes las reglas, esto es lo que ocurrirá:

- Strike One - le explicaremos lo que ha hecho mal, ADVERTENCIA.
- Strike two - Usted será eliminado de la actividad actual, el tiempo de salida.
- Strike three - Suspensión del Programa.

Vístase apropiadamente en todo momento. Quite los sombreros antes de entrar en el edificio.

Program Release Consent Form: (Disclaimer)

1. Mi hijo tiene mi permiso para ir a nadar con el Boys & Girls Club: Si _____ No _____
2. Mi puede participar en todas las actividades de Boys & Girls Club en o adyacentes al edificio del Club: _____ Si _____ No _____

COMUNICADO DE PRENSA

Por la presente doy mi permiso a Boys & Girls Club de Greater Holyoke, Inc., fotografiar, filmar, grabar video y/o hacer grabaciones sonoras de mi hijo, para citar o publicar declaraciones de mi hijo y para usar tales fotografías, películas, cintas de video, grabaciones sonoras y/o otras declaraciones para materiales educativos y promocionales/publicitarios y para otros propósitos especificados a continuación. Entiendo que mi hijo puede ser identificado en cualquier fotografía, noticia o publicación que las instituciones mencionadas consideren apropiadas para su liberación a revistas, periódicos, sitios web de estas instituciones y otras publicaciones. Entiendo además que tales fotografías, películas, cintas de video, grabaciones sonoras y/o obras escritas son propiedad de estas instituciones y que ni mi hijo ni yo tenemos derecho a ninguna compensación o derechos en estos materiales.

Libero a estas instituciones de toda responsabilidad con respecto a los asuntos cubiertos por esta liberación.

Por la presente autorizo al director o a su representante a actuar en mi nombre en caso de que mi hijo/pupilo sea víctima de un accidente grave, lesión o enfermedad en la que se necesite atención médica o quirúrgica inmediata, proporcionando un miembro del personal del Club de niños y niñas hará un esfuerzo diligente para Notificarme primero de la situación y obtener mis preferencias. Por la presente autorizo al personal médico debidamente licenciado a tomar tales medidas como dicte su sentencia: estoy de acuerdo en que ni los niños ni las niñas del Club de América, ni ninguna persona asociada con ningún club de niños y niñas tiene ninguna responsabilidad de ningún tipo a mí o a mi hijo/pupilo de cualquier reclamación que surja de cualquier accidente, lesión o enfermedad que mi hijo/pupilo pueda sufrir como resultado de cualquier tratamiento médico o de atención médica.

Nombre del Niño _____ **Firma de Madre, Padre o Tutor** _____

Día _____