



¡Qué la Paz y el Amor de nuestro Señor Jesucristo este con ustedes! Gracias por interesarte en el retiro de “Teología del Cuerpo para Jóvenes” que se llevara a cabo este próximo 12, 13 y 14 de julio, 2019. Nos da mucho gusto saber que tú estarás presente este fin de Semana. Estamos ansiosos de conocerte y ver las bendiciones que Jesús va a derramar por medio de este Retiro ¡TE ESPERAMOS!

Puesto que este retiro requiere de cierta madurez y por que será solamente en español solo jóvenes mayores de 16 años y que hablen español de manera fluente serán admitidos. Abajo encontraras una lista de lo que puedes traer y lo que es mejor que se quede en casa. Para cubrir los gastos del retiro les pedimos un donativo de \$35.00.

Si eres menor de edad tus padres deben venir contigo a la inscripción. El retiro comienza a las 7:00p.m. el viernes 12 de julio y se termina el Domingo 14 de julio a las 2:00 de la tarde. Si tienes algún inconveniente déjanos saber y nosotros buscaremos la manera de ayudarte. Te esperamos en el salón 41 del centro parroquial.

Favor de llamar a Lorena al (559) 481-9957 si tienen alguna pregunta.

FAVOR DE TRAER LO SIGUIENTE

Bolsa para dormir
Dos cambios de Ropa (esto incluye ropa adecuada para asistir a la santa misa)
Cepillo de dientes y pasta
Cepillo de pelo
Ropa adecuada para dormir
Otros artículos de higiene personal
Recuerda de traer vestidura *modesta*.

FAVOR DEJAR ESTO EN CASA

Celular

FAVOR DE TRAER UN BOCADILLO PARA COMPARTIR
******Puede ser Chips (papitas), galletas, dulces, jugos etc.******

“Teología del Cuerpo para Jóvenes”

St. Joachim's Youth Ministry
401 W. 5th St. ~ Madera, CA 93637
(559) 674-9069



Forma de Inscripción
Donativo: \$35.00

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: CA Zona Postal: _____

Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

**Este retiro se llevará a cabo en el centro parroquial.
Inicia el día 12 de julio a las 7:00 hasta el 14 de julio a las 2:00pm.
REPORTARSE al salón 41 del centro parroquial.**

Firma de Participante

Fecha

Firma de Padre o Tutor

Fecha

Su participación en este retiro es voluntaria. Si su hijo/a es menor de 18 años tendrá que firmar una forma de consentimiento para recibir tratamiento medico en caso de emergencia.

LA FORMA DE CONCENTIMIENTO SE ENCUENTRA AL REVERSO

Sugerencias

FAVOR DE TRAER BOCADILLOS

Favor de Traer

- Bolsa para dormir y Almohada
- Dos cambios de ropa
- Cepillo de dientes y pasta
- Cepillo
- Otros artículos de higiene personal

Favor de NO Traer

- Ropa apretada o que muestre mas de lo necesario
- Celular
- Videojuegos

Libertad para la Producción Diocesana de la Diócesis de Fresno y todas las Entidades de la Diócesis de Fresno

Padres/ Tutores: Esta forma debe ser completada para que su hijo participe en este evento o función. Por favor responda de acuerdo con el uso autorizado de las fotografías de su hijo o imágenes de video producidas en la Diócesis de Fresno para documentos de relaciones publicas.

NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA	NOMBRE DEL GRUPO
NOMBRE DEL EVENTO	FECHA DEL EVENTO

ACUERDO DEL PARTICIPANTE:

Yo, por el presente concedo a la Diócesis de Fresno y sus entidades (denominada en lo sucesivo como Productor), sus nominados, designados, y sucesores, plena autorización y derecho absoluto y permiso para vender, asignar, transmitir, reproducir, derechos de autor, uso o publicación de reproducciones fotográficas, retratos, o fotografías de mi, películas o cinta de video, en la cual yo podría estar incluido en parte, completamente o en combinación, o en la cual el personaje o forma esta distorsionado, en combinación conmigo o alguna otra película, producto, persona, nombre o reproducción, a color o de otra manera, hecho a través de cualquier medio de comunicación en sus estudios o en algún otro lugar, para arte, comercio, publicidad, negocios o transacción, o cualquier otro propósito legal.

Yo, por el presente renuncio a cualquier derecho de tener que inspeccionar o aprobar el producto terminado o la copia de la publicidad que puede ser usada en conexión con el mismo.

Yo, por el presente libero, descargo, y estoy de acuerdo en eximir de responsabilidad al PRODUCTOR, sus nominados, designados, o sucesores, y asignados u otros para quienes ellos están actuando de cualquier responsabilidad de cualquier índole o descripción en virtud de cualquier uso, ya sea intencional o de otra manera, o de cualquier cambio que pueda ocurrir o sea producido en la toma o dicha fotografía o fotografías, o cualquier procedimiento inclinándose hacia la terminación del producto terminado, a menos que pueda ser mostrado que dicho uso o cambio es únicamente para su propósito de someterme a ridículo evidente, escándalo, reproche, desprecio e indignidad.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FIRMA DEL PARTICIPANTE
DIRECCION	
TELEFONO	CORREO ELECTRONICO

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/TUTOR PARA UN MENOR

Si el participante es menor de 18 años de edad, el padre o el tutor legal del participante mencionado arriba debe proporcionar la siguiente información y debe marcar una de las siguientes cajas y firmar.

Como el Padre o tutor legal del participante nombrado arriba **Yo por el presente consiento y otorgo my permiso** a todo lo anterior.

Como el padre y/o tutor legal del participante mencionado arriba, **Yo no doy mi consentimiento** para que mi hijo sea fotografiado, pero, yo entiendo que será la responsabilidad del participante de hacer todo el esfuerzo posible de no participar posando en ninguna de las imágenes. Si una fotografía o fotografías son inadvertidamente tomadas, entonces estoy de acuerdo en revisar las fotografías o videos dentro del marco de tiempo otorgado para identificar a mi hijo para evitar cualquier reproducción o uso de esas imágenes y/o imágenes.

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR LEGAL	FIRMA DEL PADRE/ TUTOR LEGAL
FIRMAS DE LOS TESTIGOS	FECHA

EVENTO - ACUERDO DEL CODIGO DE CONDUCTA JUVENIL **R14 / R15**

Diócesis de Fresno y Entidades de la Diócesis de Fresno: Acuerdo del Código de Conducta para Participantes menores de 18 años y Padres o Tutores NO Participantes

NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA	NOMBRE DEL GRUPO	
NOMBRE DEL EVENTO	FECHA DEL EVENTO	

Para participar en cualquier actividad juvenil patrocinada por la Diócesis de Fresno, todos los jóvenes participantes, menores de 18 años, y un padre o tutor deberán firmar que han leído y acordado lo siguiente:

ACUERDO DEL PARTICIPANTE (menor de 18 años):

Estoy de acuerdo en obedecer educadamente las solicitudes y direcciones de los líderes adultos.

Estoy de acuerdo en permanecer todo el tiempo con mi grupo asignado o amigos.

Estoy de acuerdo en participar todo el tiempo en las actividades aprobadas.

Estoy de acuerdo en vestir apropiadamente en todo momento.

Si el evento requiere quedarse una noche, estoy de acuerdo en permanecer en el cuarto asignado y cumplir las horas programadas para dormir y de silencio hasta que las actividades grupales inicien el siguiente día o al menos que se indique de otra manera por el líder adulto.

Estoy de acuerdo en estar a tiempo en las actividades y cumplir todas las reglas del registro.

Estoy de acuerdo en tratar a otros con respeto y NO participar en comportamiento que perjudique a mi persona o al grupo lo cual incluye pero no esta limitado a: robar, maldecir, pelear, ser abusivo físicamente o verbalmente, ser deshonesto, dañar propiedad, amenazar a otros, o participar en comportamiento destructivo.

Estoy de acuerdo en NO participar en burlas, acosos, intimidación o actividades similares.

Estoy de acuerdo en NO participar en ninguna actividad ilegal incluyendo, pero no limitado a: fumar, usar drogas, juegos de apuestas, posesión de tabaco, drogas o cualquier arma.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	FIRMA DEL PARTICIPANTE
-------------------------	------------------------

Como participante, seré responsable de mis acciones y entiendo que seré enviado a casa si no cumplo con este Código de Conducta a satisfacción de los líderes adultos.

ACUERDO DEL PADRE/TUTOR (Se requiere la firma y toda la información de contacto).

He revisado el Código de Conducta con mi hijo (a). El/Ella entiende el Código de Conducta y promete cumplir las exigencias para poder participar. Si mi hijo (a) no cumple con este Código de Conducta a satisfacción de los líderes adultos, estoy de acuerdo en inmediatamente recuperar a mi hijo (a) de la actividad o evento, con cargo a mi propio costo.

NOMBRE DEL PADRE /TUTOR	FIRMA DEL PADRE /TUTOR
NUMERO DE TELEFONO CASA	NUMERO DE TELEFONO EN EL TRABAJO
NUMERO DE CELULAR	OTROS MEDIOS DE CONTACTO

Diócesis de Fresno y Entidades de la Diócesis de Fresno: Permiso para que un Menor participe en una actividad de la Diócesis de Fresno, Liberación de Responsabilidad, y Consentimiento para Tratamiento Medico de Emergencia.

Padre/Tutor: Para que su hijo (a) asista y/o participe en este evento especifico, actividad o deporte enlistado en esta forma, usted debe otorgar su permiso firmado al completar esta forma. Además de esta forma, usted deberá también tener en el archivo de su Parroquia la forma PR22 Autorización Anual para Eventos Juveniles.

NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA	NOMBRE DEL GRUPO
NOMBRE DEL EVENTO	FECHA DEL EVENTO

INFORMACION DEL VIAJES O EXCURSION FUERA DEL PLANTEL

DESTINO DEL VIAJE O EXCURSION	CIUDAD / ESTADO LOCALIDAD	
MEDIO DE TRANSPORTACION	CUOTA (SI APLICA)	LA FORMA DEBE SER REGRESADA EL
SALIDA FECHA Y HORA	FECHA Y HORA ESTIMADA DEL REGRESO	

Mi hijo (a) esta en buena condición física y apto para participar en esta actividad o evento. Ya he informado a mi hijo (a) que debe sujetarse a las reglas e instrucciones de la Diócesis de Fresno y su personal, así como también al liderazgo de los adultos en esta actividad. Entiendo que la participación en esta actividad involucra cierto riesgo (incluyendo cualquier viaje de ida y vuelta en esta actividad) y que eventos imprevistos pueden surgir. Estoy informado y de acuerdo que la transportación, de ser necesaria, puede ser proporcionada por voluntarios, padres, individuos particulares o por operadores comerciales quienes se consideran fiables y están asegurados pero no están bajo la supervisión o control de la Diócesis.

A cambio de permitir a mi hijo (a) participar en esta actividad voluntaria, cedo y renuncio a todo reclamo (y al derecho de presentar una demanda legal) la cual yo o mi hijo (a) (y nuestros sucesores, propios y asignados) puedan tener contra la Diócesis de Fresno. Libero y descargo a la Diócesis de Fresno de toda responsabilidad de muerte, enfermedad, lastimaduras, daños personales o daño a la propiedad surgido de esta actividad y a cualquier transportación involucrada con esta actividad.

Este permiso, renuncia, liberación y consentimiento aplica a la entidad llamada Diócesis de Fresno, incluyendo, pero no limitada a la parroquia, la Corporación Educativa de la Diócesis de Fresno, al Obispo Católico Romano de Fresno, (una corporación individual), La Diócesis de Fresno, otras Parroquias y Escuelas Diocesanas de Fresno, Organizaciones afiliadas y sus directivos, clero, agente y empleados.

AUTORIZACION DEL PADRE/TUTOR Y DEL PARTICIPANTE

Como el padre o tutor legal del niño mencionado, doy mi permiso y consentimiento y estoy de acuerdo con todo lo anterior. En caso de emergencia y si la entidad de la Diócesis de Fresno no es capaz de contactarme, Yo autorizo al personal de la Diócesis de Fresno o a otros líderes adultos de este evento o actividad, con cargo a mi propio costo, para asegurar y dar consentimiento a exámenes de rayos-x, médico, dental o diagnostico quirúrgico, tratamiento y cuidado hospitalario recomendado y supervisado por un médico, cirujano o dentista debidamente licenciado. Espero ser contactado lo antes posible. Una copia o imagen digital de esta forma será válida como la original y puede ser proporcionada al líder adulto de la actividad.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	
NOMBRE DEL PADRE / TUTOR	
FIRMA DEL PADRE/TUTOR	FECHA
NUMERO TELEFONICO EN CASA	
NUMERO CELULAR	
OTRO	

INFORMACION MEDICA
NOMBRE DEL DOCTOR O GRUPO MEDICO
TELEFONO DEL DOCTOR
COMPANIA DE SEGURO
NUMERO DE LA POLIZA DE SEGURO
<input type="checkbox"/> No Medico Familiar enlistado
FECHA DE RECIBIDO Y NOMBRE DE QUIEN RECIBIO

Diócesis de Fresno y Entidades de la Diócesis de Fresno: Permiso para que un Menor participe en una actividad de la Diócesis de Fresno, Liberación de Responsabilidad, y Consentimiento para Tratamiento Medico de Emergencia.

PARA EL ADULTO PARTICIPANTE: Usted debe firmar esta forma para asistir y participar en cualquiera de los eventos, actividades o deportes patrocinados por las parroquias de la Diócesis de Fresno.

NOMBRE	NOMBRE DE LA PARROQUIA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/EVENTO		AÑO CALENDARIO

Estoy capacitado y en condiciones físicas para participar en esta actividad. Seguiré las reglas e instrucciones de la parroquia, del personal de la parroquia, del personal diocesano, o del adulto encargado de dirigir esta actividad. Entiendo que la participación en esta actividad patrocinada a nivel parroquial/diocesano involucra algo de riesgo (incluyendo cualquier viaje para ir y regresar de esta actividad) y que pueden ocurrir eventos no previstos. Estoy informado y de acuerdo que la transportación, de ser necesaria, puede ser provista por padres de familia, otros individuos privados, o por operadores comerciales quienes se han creído son confiables y están asegurados, pero que no están bajo la supervisión o control de la parroquia.

A cambio de participar en esta actividad voluntaria, libero y renuncio a todo reclamo (y al derecho a presentar una demanda legal) al que yo (y mis sucesores, propios y asignados) podemos tener contra la parroquia y la Diócesis de Fresno. Libero y descargo a la parroquia y a la Diócesis de Fresno de toda culpa o responsabilidad de muerte, enfermedad, lastimaduras o daños personales resultantes de la actividad parroquial y de cualquier medio de transportación involucrada con la actividad parroquial/diocesana.

Este permiso, renuncia, liberación y consentimiento aplica para la parroquia nombrada, y para la Corporación de Educación de la Diócesis de Fresno, al Obispo Católico Romano (una corporación individual), la Diócesis de Fresno, y todas las otras parroquias de la Diócesis de Fresno, todas las escuelas, organizaciones afiliadas y sus directivos, clérigos, agentes y empleados.

Información del Viaje o Excursión:

DESTINO DEL VIAJE O EXCURSION:	
HORA Y FECHA DE SALIDA:	
HORA Y FECHA APROXIMADA DE REGRESO:	
MEDIO DE TRANSPORTE:	COSTO DEL VIAJE (SI CORRESPONDE):

En caso de emergencia autorizo al personal parroquial/diocesano u otros líderes adultos del evento o actividad patrocinada a nivel escolar/diocesano, con cargo a mi propio costo, para que aseguren y den consentimiento a exámenes de rayos-x, diagnóstico médico, dental ó quirúrgico, tratamiento y cuidado hospitalario recomendable y supervisado por un médico, cirujano o dentista debidamente licenciado. Una copia de esta forma deberá ser tan válida como la forma original y puede entregársela al adulto líder de los eventos.

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	
NUMERO DE TELEFONO DURANTE EL DIA (BEEPER/TELEFONO CELULAR)	
NUMERO DE TELEFONO PARA LA NOCHE (BEEPER/TELEFONO CELULAR)	
FIRMA	FECHA
OTRO	

DOCTOR E INFORMACION MEDICA

NOMBRE DEL DOCTOR O GRUPO MEDICO
NUMERO TELEFONICO DEL DOCTOR
COMPANIA DE SEGURO
NUMERO DE LA POLIZA DE SEGURO
<input type="checkbox"/> No Medico Familiar Enlistado
FECHA DE RECIBIDO Y NOMBRE DE QUIEN