

**Vacation Bible School  
Crew Leader Registration  
St. Joachim's Youth Ministry  
401 W. 5<sup>th</sup> St. ~ Madera, CA 93637  
(559) 674-9069  
Donation \$10.00**

Name: \_\_\_\_\_ Shirt Size \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: CA Zip Code: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

**MANDATORY CREW LEADER TRAINING**

*6/14/19 from 12pm to 4pm in the game room (next to the youth ministry office)*

**Vacation Bible School will be hosted in the parish center from June 24<sup>th</sup> to June 28<sup>th</sup>. Schedule is included below:**

Monday 8:00am – 3:30pm  
Tuesday- Thursday 9:00am – 3:30pm  
Friday (Closing Mass and BBQ) 9:00am – 5:30pm

**We ask for your commitment for the entire day to insure that your crew will have the adequate supervision.**

\_\_\_\_\_  
Participant's Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Parent or Legal Guardian's Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Your participation on this trip is purely voluntary. If your child is a minor you will have to sign this consent form, a Code of Conduct and an Emergency Medical Treatment Form provided on the back of this registration form.

**Recommendations - Sugerencias**

- Don't Bring CELL PHONES
- Dress appropriately

Comments: \_\_\_\_\_

Fr. John Warburton, OSJ - Pastor  
Lucy Gomez - Youth Minister - (559) 674-9069



# EVENT - PHOTOGRAPHY RELEASE AUTHORIZATION

# PR Release

## Release for Diocesan Production for the Diocese of Fresno (DOF) and all Entities for the Diocese of Fresno (DOF)

Parents / Guardians: This form must be completed in order for your child to participate in this event or function. Please respond accordingly to the authorized use of your child's photograph or video image in a DOF produced public-relations document.

NAME OF PARISH OR SCHOOL	NAME OF GROUP
NAME OF EVENT	DATE OF EVENT

### **PARTICIPANT AGREEMENT:**

I hereby grant the Diocese of Fresno and its entities (hereinafter called Producer), their nominees, designees, and successors full authorization and the absolute right and permission to sell, assign, convey, reproduce, copyright, use or publish photographic reproductions, portraits, or pictures of me, motion picture or video tape pictures of me, or in which I may be included in whole, in part, or in composite, or in which character or form is distorted, in conjunction with my own or any other picture, product, person, name or reproduction, in color or otherwise, made through any media at its studios or elsewhere, for art, advertising, commerce, business or trade, or any other lawful purpose whatsoever.

I hereby waive any right I may have to inspect or approve the finished product or the advertising copy that may be used in connection therewith, or the use to which it may be applied.

I hereby release, discharge and agree to hold harmless PRODUCER, its nominees, designees, or successors, and assignees or others for whom they are acting from any liability of any nature or description by virtue of any use whatsoever, whether intentional or otherwise, or from any change that may occur or be produced in the taking of said picture or pictures, or any processing tending towards the completion of the finished product, unless it can be shown that said use or change is solely for its purpose of subjecting me to conspicuous ridicule, scandal, reproach, scorn and indignity.

PRINT NAME OF PARTICIPANT	SIGNATURE OF PARTICIPANT
ADDRESS	
TELEPHONE	EMAIL

### **PARENT / GUARDIAN AUTHORIZATION FOR A MINOR**

If the participant is under 18 years of age, the parent or legal guardian of the above participant must provide the following information and must check one of the following and sign.

- As the parent and/or legal guardian of the above named participant, **I do hereby consent and grant my permission** to all of the foregoing.
- As the parent and/or legal guardian of the above named participant, **I do not give my consent** for my child to be photographed, but I understand that it will be the responsibility of the participant to make every effort possible from participating in any posed pictures. If a picture or pictures are inadvertently taken, then I agree to review the photographs or video within the given time frame in order to identify my child to avoid any reproduction or usage of that image and/or images.

PRINT NAME OF PARENT / GUARDIAN	SIGNATURE OF PARENT / GUARDIAN
SIGNATURE OF WITNESS	DATE

**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.

<b>NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA</b>	<b>NOMBRE DEL GRUPO</b>
<b>NOMBRE DEL EVENTO</b>	<b>FECHA DEL EVENTO</b>

**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.

<b>NOMBRE DEL PARTICIPANTE</b>	<b>FIRMA DEL PARTICIPANTE</b>
<b>DIRECCION</b>	
<b>TELEFONO</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>

**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.

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

## Diocese of Fresno (DOF) and Entities of the Diocese of Fresno: Code of Conduct Agreement for Participants under the age of 18 and Non Participating Parents or Guardians

<b>NAME OF PARISH OR SCHOOL</b>	<b>NAME OF GROUP</b>
<b>NAME OF EVENT</b>	<b>DATE OF EVENT</b>

In order to participate in any youth activities sponsored by DOF, all youth participants, under the age of 18, and a parent or legal guardian must sign that they have read and agree to the following:

### **PARTICIPANT AGREEMENT** (under the age of 18):

I agree to politely obey the requests and directions of the adult leaders.

I agree to stay with my assigned group or buddy at all times.

I agree to participate in the approved activities at all times.

I agree to dress appropriately at all times.

If the event involves an overnight stay, I agree to stay in my assigned room and observe the bedtime and quiet hours schedule until group activities begin the next day unless otherwise directed by an adult leader.

I agree to be on time to activities and will observe all check-in rules.

I agree to treat others with respect and will not engage in behavior that reflects poorly on me or the group which includes, but not limited to: stealing, swearing, fighting, being physically or verbally abusive, being dishonest, damaging property, threatening others, or engaging in disruptive behavior.

I agree not to participate in hazing, teasing, bullying, or similar activities.

I agree not to engage in any illegal activities including, but not limited to: smoking, using drugs, gambling, possession of tobacco, drugs, or any weapons.

As a participant, I will take responsibility for my actions and understand that I will be sent home if I do not comply with this Code of Conduct to the satisfaction of the adult leaders.

<b>PRINT NAME OF PARTICIPANT</b>	<b>SIGNATURE OF PARTICIPANT</b>
----------------------------------	---------------------------------

### **PARENT / GUARDIAN AGREEMENT** (requires signature and all contact information)

I have reviewed the Code of Conduct with my child. He or she understands that the Code of Conduct and promises to comply with the demands in order to participate.

If my child does not comply with this Code of Conduct to the satisfaction of the adult leaders, I agree to immediately retrieve my child from the activity or event, at my own expense.

<b>PRINT NAME OF PARENT / GUARDIAN</b>	<b>SIGNATURE OF PARENT / GUARDIAN</b>
<b>HOME PHONE NUMBER</b>	<b>WORK PHONE NUMBER</b>
<b>CELLULAR NUMBER</b>	<b>OTHER MEANS OF CONTACT</b>

# 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

## Diocese of Fresno and all Entities of the Diocese of Fresno: Permission for a Minor to Participate in a DOF Activity, Release of Liability, and Consent for Emergency Medical Treatment

Parent / Guardian: In order for your child to attend and/or participate in this specific event, activity , or sport listed on this form you must give your signed permission by completing this form. In addition to this form, you must also have on file at your Parish the PR22 Youth Annual Event Authorization.

<b>NAME OF PARISH OR SCHOOL</b>	<b>NAME OF GROUP</b>	
<b>NAME OF EVENT</b>	<b>DATE OF EVENT</b>	

### OFF CAMPUS FIELD TRIP INFORMATION

<b>DESTINATION OF FIELD TRIP</b>	<b>CITY / STATE LOCATION</b>	
<b>MODE OF TRANSPORTATION</b>	<b>FEE (IF APPLICABLE)</b>	<b>FORM MUST BE RETURNED BY</b>
<b>DEPARTURE DATE AND TIME</b>	<b>ESTIMATED RETURN DATE AND TIME</b>	

My child is physically fit and capable of participating in this activity and/or event. I have informed my child to follow the rules, guidelines, and instructions of the DOF Entity and its personnel, as well as the adult leadership of this activity. I understand that participation in this activity involves some risk (including any travel to and from this activity) and that unforeseen occurrences can arise. I am informed and agree that transportation, if involved, may be provided by volunteers, parents, private individuals, or commercial operators who are believed to be reliable and insured, but are not under the supervision or control of the Diocese.

In exchange for permitting my child to participate in this voluntary activity, I waive and give up all claims (and the right to file a lawsuit) which I or my child (and our successors, heirs, and assigns) may have against DOF. I release and discharge DOF from all liability or responsibility for death, illness, personal injury, or property damage arising out of this activity and any transportation involved with this activity.

This permission, waiver, release, and consent applies to the named DOF entity, including, but not limited to the parish; the Diocese of Fresno Education Corporation; the Roman Catholic Bishop of Fresno (a corporate sole); the Diocese of Fresno; other Fresno Diocesan Parishes and schools; affiliated organizations and officers; clergy; agents; and employees.

### PARTICIPANT AND PARENT/GUARDIAN AUTHORIZATION

As the parent and/or legal guardian of the named child, I give my permission and consent and agree to all of the foregoing. In the event of an emergency and if the DOF entity is unable to contact me, I authorize the DOF personal or other adult leadership of this event or activity, at my expense, to secure and consent to x-ray examination, medical, dental, or surgical diagnosis, treatment, and hospital care advised and supervised by a duly licensed physician, surgeon, or dentist. I expect to be contacted as soon as possible. A copy or digital image of this form shall be valid as the original and may be given to the adult leader of the activity.

<b>PRINT NAME OF PARTICIPANT</b>	
<b>PRINT NAME OF PARENT / GUARDIAN</b>	
<b>SIGNATURE OF PARENT / GUARDIAN</b>	<b>DATE</b>
<b>HOME PHONE NUMBER</b>	
<b>CELLULAR NUMBER</b>	
<b>OTHER</b>	

<b>MEDICAL INFORMATION</b>
<b>DOCTOR'S NAME OR MEDICAL GROUP</b>
<b>DOCTOR'S TELEPHONE</b>
<b>INSURANCE COMPANY</b>
<b>INS. POLICY NUMBER</b>
<input type="checkbox"/> No Family Physician Listed
<b>DATE RECEIVED AND BY</b>

**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.

<b>NOMBRE DE LA PARROQUIA O ESCUELA</b>	<b>NOMBRE DEL GRUPO</b>
<b>NOMBRE DEL EVENTO</b>	<b>FECHA DEL EVENTO</b>

**INFORMACION DEL VIAJES O EXCURSION FUERA DEL PLANTEL**

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

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.

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

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