

Pan de Vida RETREAT REGISTRATION

REGISTRATION FEE: \$50.00

* Includes lunch and dinner on Saturday * Does not include housing

Form must be completed and mailed by March 10, 2018

St. Apollinaris Church
3700 Lassen St.
Napa Ca. 94558

*****LIABILITY RELEASE FORM BELOW MUST BE COMPLETED BY ALL PARTICIPANTS*****

LIABILITY RELEASE FORM

RELEASE OF ALL CLAIMS

Name of Activity: *Pan de Vida* Retreat

Location: St. Apollinaris Church

Telephone: Dominic Figueroa 707-501-7031

Date of Activity: March 23, 24, & 25, 2018

The undersigned do hereby release, forever discharge and agree to hold harmless *Pan de Vida*., and St. Apollinaris Church and the Diocese of Santa Rosa from and against any and all liability, claims, demands, lawsuits and expenses of any kind arising from personal injury, sickness, death or property damage of any kind whatsoever which may be incurred or suffered by the undersigned and/or participant (if participant is under 18, 18, or older).

The undersigned further agree to indemnify and hold *Pan de Vida*, and St. Apollinaris Church and the Diocese of Santa Rosa and its respective members, directors, employees, and agents (collectively, the "Indemnities,") harmless from and against any and all claims, demands, actions, lawsuits, and liabilities, including attorney fees and expenses and costs sustained by the Indemnities as a result of negligent, willful or intentional acts of the undersigned and/or participant (if participant is 18 or under, 18 or older).

If participant is under 18 years of age, I (we) the parent(s) or legal guardian(s) of the participant, do hereby grant permission for our child to participate fully in the *Pan de Vida* Retreat and all of its activities and hereby give permission to *Pan de Vida* Retreat, St. Apollinaris Church and the Diocese of Santa Rosa to take said participant to a doctor or hospital and hereby authorize medical treatment, including but not limited to emergency surgery and I (we) fully and completely assume all responsibility for all medical bills.

Further, should it be necessary for the participant to return home due to medical reasons, disciplinary action or otherwise, I (we) assume all responsibility and transportation costs. I also understand that photographs or videos of the young people (including my child) will be taken during the retreat and may be used on the website or other *Pan de Vida* media (exclusively) material.

This form MUST be signed by ALL participants. If participant is under 18, parent or legal guardian must sign.

NAME _____ AGE _____ SEX: M ___ F ___

ADDRESS _____

CITY, STATE, ZIP CODE _____

TELEPHONE (_____) _____ CELL PHONE (_____) _____

****PARENT(S) OR LEGAL GUARDIAN(S) SIGNATURE**

(1) _____ DATE _____

(2) _____ DATE _____

PARISH/GROUP _____ CHAPERONE'S NAME _____

****PARTICIPANT'S SIGNATURE (if 18 or older)** _____

NOTE: ANY PARTICIPANT UNDER 18 YEARS OF AGE MUST HAVE A WRITTEN PERMISSION SIGNED BY A PARENT OR LEGAL GUARDIAN TO LEAVE THE RETREAT DURING RETREAT HOURS.

Youth Ministers, Chaperones and Volunteers, **MUST** complete the other side of form.

OVER 

YOUTH MINISTERS, CHAPERONES, AND
VOLUNTEERS HELPING WITH THE *Pan de Vida* RETREAT

All youth ministers and chaperones coming with a group, and all of the volunteers helping with the *Pan de Vida* Retreat **MUST** submit the following documents to the St. Apollinaris Church Registration Committee prior to the Retreat. No exceptions. Those arriving at the Retreat without the following documentation will not be admitted.

- The signed and completed *Pan de Vida* Retreat Registration and Liability Release Form (front side of this page).
- A letter from your parish or diocese stating you are in compliance with the *Zero Tolerance Policy* issued by the USCCB and that you have completed the training required by your Diocese and have completed a current background check. Attach the letter to your completed Registration and Liability Release Form.

Name _____
Circle one: *youth minister *chaperone *volunteer
Parish Name _____
City _____ State _____ Zip _____
Phone Number of Parish (_____) _____

For Registration Committee Use Only

Compliance letter received: Yes _____ No _____

Received by (Registration Committee Volunteer name): _____

YOUTH MINISTERS AND CHAPERONES

There must be one adult chaperone for every seven youth, age 17 and younger, in your group.

_____ Number of youth in your group, age 17 and younger, attending the *Pan de Vida* Retreat

_____ Number of chaperones attending the *Pan de Vida* Retreat with your group

Names of adult chaperones for your group (to be completed by the youth minister/chaperone in charge of the group):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Pan de Vida REGISTRO DE RETIRO

Matrícula de inscripción \$ 50.00

*** Incluye el almuerzo y la cena del sábado * No incluye la vivienda**

Formulario debe ser completado y enviado el 21 de febrero, 2017

Iglesia San Apolinar

3700 Lassen

Napa Ca. 94558

***** Liberación de Responsabilidad FORMULARIO deben ser completado por todos los participantes

FORMA DE RESPONSABILIDAD

LIBERACIÓN DE TODOS LOS RECLAMOS

Nombre de la actividad: Pan de Vida Retiro Lugar: Iglesia de San Apolinar

Teléfono: 707-501-7031 Domingo Figueroa Fecha de Actividad: March 10, 11, y 12 de 2017

El que suscribe la presente relevo, siempre descargo y acepta mantener indemne Pan de Vida., Y la iglesia de San Apolinar y la Diócesis de Santa Rosa de y contra cualquier y toda responsabilidad, reclamos, demandas, juicios y gastos de cualquier naturaleza derivados de personal lesión, enfermedad, muerte o daños materiales de cualquier tipo que se pueda incurrir o sufrido por el firmante y / o participante (si el participante es menor de 18, 18 o más años).

El que suscribe además están de acuerdo en compensar y mantener Pan de Vida, y la iglesia de San Apolinar y la Diócesis de Santa Rosa y sus respectivos miembros, directores, empleados y agentes (colectivamente, las "indemnizaciones") de y contra cualquier y toda reclamaciones, demandas, acciones, demandas, y pasivos, incluyendo los honorarios de abogados y gastos y costos sufridos por las indemnizaciones como consecuencia de actos de negligencia, deliberada o intencional del participante que suscribe y / o (si el participante es de 18 o menos, 18 años de edad).

Si el participante es menor de 18 años de edad, yo (nosotros) el padre (s) o tutor legal (s) del participante, por la presente conceder permiso para que nuestro niño a participar plenamente en el Retiro Pan de Vida y de todas sus actividades y doy permiso a Pan de Vida Retiro, Iglesia de San Apolinar y la Diócesis de Santa Rosa de tomar dicho participante a un médico o un hospital y por la presente autorizo el tratamiento médico, incluyendo, pero no limitado a una cirugía de emergencia y yo (nosotros) total y completamente asumir toda la responsabilidad de todas las facturas médicas.

Además, en caso de que sea necesario que el participante para volver a casa debido a razones médicas, medidas disciplinarias o de otra manera, yo (nosotros) asume todos los costes de responsabilidad y de transporte. También entiendo que se tomarán fotografías o videos de los jóvenes (incluyendo a mi hijo) durante el retiro y se pueden utilizar en la página web u otros medios Pan de Vida

(Exclusivamente) de material.

Este formulario debe ser firmado por todos los participantes. Si el participante es menor de 18 años, padre o tutor legal tiene que firmar.

NOMBRE EDAD _____

SEXO: M F _____

DIRECCIÓN

CIUDAD (*): ESTADO (*): CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO (_____) TELÉFONO CELULAR (_____)

**** PADRE (S) O TUTOR (S) FIRMA**

(1) _____ **FECHA**

_____ **(2)**

_____ **FECHA**

PARROQUIA / GRUPO _____ **NOMBRE DEL CHAPERONE**

**** FIRMA DEL PARTICIPANTE (si tiene 18 años o más)**

NOTA: Cualquier participante menor de 18 años de edad deben tener permiso escrito firmado por un padre O TUTOR LEGAL PARA SALIR DE LA RETIRADA durante el horario normal de retiro.

Los ministros de jóvenes, acompañantes y voluntarios, deben completar el otro lado de la forma.