

ARQUIDIÓCESIS DE OMAHA

FAVOR DE ESCRIBIR CON TINTA:

Apellido _____ Primer Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Edo _____ Código Postal _____

Teléfono _____ e-mail _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ (circular uno) M F

Contacto de Emergencia # 1 _____ Parentesco al participante _____

Telefónico del Contacto _____ # de Trabajo del Contacto _____

Contacto de Emergencia # 2 _____ Parentesco al participante _____

Telefónico del Contacto _____ # de Trabajo del Contacto _____

Compañía de Seguro Médico _____ # Póliza _____

Nombre del Médico _____ Teléfono _____

Anotar cualquier Alergia/Medicamento/Preocupación Médica, incluyendo alergias alimenticias: (usuario de lentes de contacto: Si/No) _____

Permiso Médico para Jóvenes y Adultos

Otorgo permiso en el evento de que yo/mi hijo(a) sea herido(a) o llegue a enfermarse, se administre cuidado médico a mi/nuestro hijo(a) y de utilizar mi/nuestro seguro médico para cubrir tales incidentes. Por este medio doy permiso al médico elegido en administrar el tratamiento médico necesario y apropiado por el médico.

Permiso para Otro Asuntos Médicos

____ **SÍ**, en el evento de que llegue a la atención de la arquidiócesis y/o los chaperones parroquiales de que mi niño(a) se queje de enfermedad, doy mi permiso que se le dé medicamento sin receta (tal como Tylenol, pastillas, etc.) a mi niño(a).

Liberación de Responsabilidad para Jóvenes y Adultos

El abajo firmante por este medio libero, queda por siempre libre y estoy de acuerdo de eximir de responsabilidad la Oficina de Vocaciones Totus Tuus y la Arquidiócesis de Omaha de y en contra de cualquier riego, reclamación, demandas, y gastos que pueden surgir a causa de herida personal, enfermedad, muerte o daños de propiedad de cualquier clase que suceda o sufra por el abajo firmante o el menor de edad abajo firmante.

El abajo firmante también está de acuerdo en indemnizar y mantener inocua la Oficina de Vocaciones Totus Tuus y la Arquidiócesis de Omaha y sus miembros, oficiales, directores y empleados, agentes, patrocinadores o promotores respectivos de cualquier responsabilidad, demanda, pérdida, costo o gasto y renunciar a cualquier reclamación contra personas u organizaciones en conexión con el patrocinio, organización o ejecución del evento nombrado.

Código de Conducta para Jóvenes y Adultos

Estoy de acuerdo en acatar y/o instruir a mi niño(a) cumpla con todas las reglas y regulaciones indicadas por los chaperones/representantes ya mencionados. Estoy de acuerdo que si mi hijo(a) no cumpla con las reglas, que yo/mi hijo(a) puede ser despedido del evento y enviado a casa inmediatamente a mi propio expendio sin derecho a reembolso o devolución de cualquier cantidad en conexión además de eso de la arquidiócesis o sus chaperones/representantes.

Firma del Participante _____ Fecha _____

Firma del Padre/Tutor* _____ Fecha _____

*Requerido si el participante es menor de 18 años