

Retiro de Confirmación 2025
Parroquia San Gregorio Magno
Diócesis Católica de Richmond

Centro de Retiro Santa Clara de Asís, Hampton
5 al 7 de diciembre del 2025

INFORMACIÓN

Nombre: _____

Apodo para tarjeta de identificación: _____

Dirección: _____

Ciudad/Edo/CP: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Nacimiento: _____ Género: _____

Contacto de emergencia: _____

Teléfono de Contacto de emergencia: _____

Grado escolar: _____ T-Shirt (Medida): _____

Parroquia: _____ Ciudad: _____

Líder de grupo de parroquia: _____

Idioma(s): Español English Ambos/ Both

INFORMACION DE LOS PADRES O RESPONSABLES DEL JOVEN

Nombre: _____ (Padre) _____ (Madre)

Celular: _____ (Padre) _____ (Madre)

Email: _____ (Padre) _____ (Madre)

Información y Medica y Legal

Esta información es privada y confidencial

Nombre del Participante: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

En muchos casos, nuestro equipo de retiro no está familiarizado con el médico, físico y / o la historia emocional de cada participante. Dado que este participante estará participando en el evento, es esencial que cualquier información relativa al participante sea compartida en detalle. Sea lo más específico posible.

¿Restricciones alimenticias/dietéticas? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Detalles de restricciones dietéticas:
¿Tiene el participante alguna alergia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Detalle las alergias a continuación (esto puede incluir alergias a los alimentos, a determinados medicamentos o productos químicos):
¿El participante está actualmente tomando algún medicamento o lo ha tomado en los últimos 6 meses? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Lista específica de los medicamentos con y sin receta, los motivos de la medicación y la dosis diaria. Indique si el medicamento está siendo administrado.
¿Tiene el participante alguna limitación física o emocional o sensorial? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Lista de las condiciones físicas o emocionales que pueden impedir la participación en el evento. Esto puede incluir el asesoramiento, el tratamiento de condiciones emocionales (depresión, trastornos alimenticios) y / o situaciones familiares que pueden tener un impacto significativo en el participante. Haga una lista de las condiciones físicas o sensoriales que pueden impedir la participación o con la que necesite ayuda especial (pérdida auditiva, movilidad, discapacidad visual).

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO MÉDICO

Como padre y/o guardián legal, sigo siendo legalmente responsable de cualquier acción personal tomada por el menor de edad mencionado anteriormente. Estoy de acuerdo en que, en mi nombre, en el de mi hijo/a nombrado/a en el presente documento, o en el de nuestros herederos, sucesores y cesionarios, eximo y libero de responsabilidad a la Parroquia San Gregorio Magno y a la Diócesis Católica de Richmond, así como a sus empleados, agentes, acompañantes o representantes asociados con el evento, de cualquier reclamación derivada o relacionada con la asistencia de mi hijo/a al evento, incluyendo cualquier enfermedad, lesión (incluida la muerte) o el costo de tratamiento médico relacionado con ello. Asimismo, acepto indemnizar a la Diócesis, sus empleados, agentes, acompañantes o representantes de los honorarios razonables de abogados y otros gastos en que puedan incurrir como resultado de cualquier acción legal presentada contra ellos debido a una lesión o daño, salvo que dicha reclamación derive de negligencia por parte de la Diócesis.

Por la presente, garantizo que, según mi conocimiento, mi hijo/a se encuentra en buen estado de salud y asumo toda la responsabilidad por su bienestar. En caso de emergencia, doy permiso para que mi hijo/a sea trasladado/a a un hospital a fin de recibir tratamiento médico o quirúrgico de emergencia. Deseo ser notificado/a antes de cualquier tratamiento adicional por parte del hospital o médico. En caso de una emergencia, si no pueden comunicarse conmigo a los números proporcionados, autorizo a que se notifique al contacto de emergencia indicado. No responsabilizaré a la Parroquia San Gregorio Magno ni a la Diócesis de Richmond por autorizar cualquier tratamiento médico más allá del transporte necesario al hospital.

Firma padre /guardián: _____ Fecha: _____

USO DE FOTOS O VIDEOS

*Doy permiso para que las fotos y/o videos de mi hijo (mencionado anteriormente), que participa en actividades relacionadas con cualquier evento parroquial o diocesano, sean publicados en las publicaciones o sitios web de la Parroquia San Gregorio Magno y la Diócesis de Richmond. **Los nombres de los participantes no serán utilizados sin la autorización expresa del padre o tutor.** Si no se marca la casilla a continuación, se asumirá que se otorga el permiso a la Diócesis de Richmond.*

SI NO Firma padre/ guardián: _____ Fecha: _____

CÓDIGO DE CONDUCTA DE LOS JÓVENES

Los jóvenes participantes deben leer, comprender, aceptar, firmar y entregar esta hoja junto a la información médica y el formulario de autorización. Se espera que cada participante siga los siguientes principios durante el evento.

MUESTRA AMOR Y RESPETO POR DIOS:

- ✓ Rezar diariamente por ti mismo y por los demás.
- ✓ Aprovechar las oportunidades para recibir los Sacramentos.
- ✓ Participar en sesiones, actividades y experiencias de oración.
- ✓ Mantenerse abierto, flexible y mostrar una actitud de servicio.
- ✓ Representar a Dios a través de tus palabras y acciones.

MUESTRA AMOR Y RESPETO POR TI MISMO:

- ✓ Recuerda que eres el Templo del Espíritu Santo. Procura presentarte dignamente.
- ✓ No se tolerará el uso de alcohol, drogas o tabaco durante el evento.
- ✓ Vístete con modestia. No se permite durante el evento pantalón corto, ropa que deje parte del cuerpo al descubierto, blusas escotadas, tirantes estilo espaguetti o chicos sin camiseta.
- ✓ La música que traigas y escuches será para glorificar a Dios.
- ✓ Bebe mucha agua, respeta las horas de dormir y asegúrate de consumir todas las comidas. Esto te permitirá participar plenamente y no estar cansado.
- ✓ Si necesitas dejar una actividad, un adulto te acompañará ya que ellos son los responsables de tu seguridad.

MUESTRA AMOR Y RESPETO POR LOS DEMÁS:

- ✓ Palabras y acciones serán las de Cristo para edificar a otros y no perjudicar.
- ✓ Asegúrate de que, en las actividades, tus acciones no impidan escuchar a los demás, ver o rezar.
- ✓ Mantente seguro. No juegues bruscamente o hagas otras acciones de peligro. Deja navajas, encendedores u otros materiales peligrosos en casa.
- ✓ No se permite a los adolescentes manejar al encuentro debido a las responsabilidades legales.
- ✓ En ninguna circunstancia se permite a un joven estar en la habitación de otro del sexo opuesto.
- ✓ Permite que los demás duerman. Cuando se apaga la luz, es el momento de ir a dormir. Después de apagar las luces no se debe estar en las duchas o pasillos.
- ✓ No se permitirá en el encuentro visitas de fuera o que no estén registradas.
- ✓ El centro quedará limpio y en buen estado. Si no es así, serás responsable de pagar el daño. Cualquier daño causado por el participante deberá ser pagado por el participante.

He leído, comprendido y acepto los principios mencionados anteriormente. Cualquier infracción de esos principios provocará la salida inmediata del evento y los participantes perderán el costo de su registro.

Firma del joven: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta: _____ Parroquia: _____

Firma Padres: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta: _____