

Retiro de Confirmación 2027
Parroquia San Gregorio Magno
Casa de Retiro Santa Clara de Asís, Hampton, VA
8-10 de enero del 2027

INFORMACIÓN

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Edo/CP: _____

Teléfono móvil: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: Femenino ☐ Masculino ☐

Nombre de contacto de emergencia: _____

Teléfono de Contacto de emergencia: _____

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

Parroquia: _____ Ciudad: _____

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 Médica 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 historial médico, físico y / o 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?

☐ SI ☐ NO

Detalles de restricciones dietéticas (ej. vegetariano, alergias, etc.):

¿Tiene el participante alguna alergia?

☐ SI ☐ 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?

☐ SI ☐ 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?

☐ SI ☐ 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, madre y/o tutor legal, continúo siendo legalmente responsable de cualquier acción personal realizada por el menor mencionado anteriormente. Acepto, en mi nombre, en el de mi hijo(a) mencionado(a) en este documento y en el de nuestros herederos, sucesores y cesionarios, eximir de toda responsabilidad y mantener indemnes a la Parroquia San Gregorio Magno, a la Diócesis Católica de Richmond y a sus empleados, agentes, voluntarios y representantes relacionados con este evento, de cualquier reclamación que surja o esté relacionada con la participación de mi hijo(a) en el mismo, incluyendo cualquier enfermedad, lesión (inclusive la muerte) o los gastos derivados del tratamiento médico correspondiente. Asimismo, acepto indemnizar y mantener indemnes a la Diócesis Católica de Richmond, a la Parroquia San Gregorio Magno y a sus empleados, agentes, voluntarios y representantes por los honorarios razonables de abogados y demás gastos en que pudieran incurrir como resultado de cualquier acción legal presentada en su contra por lesiones o daños, excepto cuando dicha reclamación sea consecuencia de negligencia por parte de la Diócesis o de la Parroquia.

Declaro que, según mi leal saber y entender, mi hijo(a) goza de buena salud y asumo plena responsabilidad por su bienestar. En caso de emergencia, autorizo que mi hijo(a) sea trasladado(a) a un hospital para recibir el tratamiento médico o quirúrgico de emergencia que se considere necesario. Solicito ser notificado(a) antes de que se administre cualquier tratamiento adicional por parte del hospital o del médico. Si, en una situación de emergencia, no fuera posible comunicarse conmigo a los números telefónicos proporcionados, autorizo que se contacte a la persona designada como contacto de emergencia. Entiendo y acepto que la Parroquia San Gregorio Magno y la Diócesis Católica de Richmond no serán responsables por las decisiones médicas tomadas por el personal de salud una vez que mi hijo(a) haya sido trasladado(a) al hospital para recibir atención de emergencia. I.

Firma padre/madre/tutor: _____

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, madre 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/madre/tutor: _____

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.

MOSTRAR 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.

MOSTRAR 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 muy corto, ropa que deje parte del cuerpo al descubierto, blusas escotadas, tirantes estilo espagueti 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 a los demás escuchar, ver o rezar.
- ✓ Mantente seguro. No juegues bruscamente o hagas otras acciones peligrosas. Deja navajas, encendedores u otros materiales peligrosos en casa.
- ✓ No se permite a los jóvenes 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. No se permite comida o bebidas a las habitaciones y debe recoger la basura que encuentre en su camino.

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: _____

Firma de los padres: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta: _____