

Due by 12/1/2016

PARENT MEDICAL AND LIABILITY RELEASE STATEMENT CODE OF CONDUCT and PHOTO RELEASE

DIOCESE OF SAN BERNARDINO 1201 E. Highland Ave, San Bernardino, Ca 92404-4641 (909) 475-5167
CATHOLIC MUTUAL GROUP 2724 Waterman Ave Ste. J, San Bernardino, CA 92404-4641 (909) 886-6001
St. Adelaide Church 27457 East Baseline, Highland, California 92346 (909)862-5130

EVENT INFORMATION

Event Youth Day 2016 ****Please check one:**
Location: **Anaheim Convention Center** Adult (18 and older)
800 W. Katella Avenue Youth (under 18)
Anaheim, CA 92802
Phone: Deana Muehlich (909-649-6886) on day of event only. T-shirt size: _____
(909-862-5130) prior to event.
Date & Time of Activity: **February 23, 2017 5:30 am – 6:00 pm**
Cost: \$50.00 (non-refundable) includes admission, transportation and t-shirt. Bring a sack lunch or money for lunch on day of event. Permission slips due 12-1-16
(Please Print)

MEDICAL LIABILITY

Participant's Name: _____ Date of Birth ____/____/____
Parent's Name: _____ Phone #: _____ Cell or Work #: _____
Emergency Contact Name: _____ Phone #: _____
Family Physician: _____ Phone #: _____
Insurance Company: _____ Policy No: _____
Allergies/ Medical Problems/ Disabilities _____
Is the participant taking any over the counter or prescriptions drugs?
Please list and print Clearly _____ (Use another sheet if necessary)
Please list any Allergies to medication or foods _____

I also understand that in the event medical intervention is necessary, every attempt will be made to contact immediately the persons listed on this form. If I cannot be reached in an emergency during the activity dates shown on this form, I give my permission to the physician or dentist selected by the activity leader to hospitalize, to secure medical treatment and/ order an injection, anesthesia, or surgery for my child as deemed necessary.

I understand all reasonable safety precautions will be taken at all times by: (Deana Muehlich, CYM (909) 862-5130) and its agents during the events and activities. I understand the possibility of unforeseen hazards and know there is the inherent possibility or risk. **I agree not to hold, (Anaheim Convention Center, St. Adelaide Church), its leaders, employees and volunteers** liable for damages, losses, diseases, or injuries incurred by the subject of this form.

CONDUCT

I understand that by signing this form I/my child agree(s) to cooperate and participate fully, that I/my child will show respect for the property visited, respect for neighbor, that I/my child will show respect for the law and practice safety skills at all times. By failing to meet this code of conduct, I/my child am/are aware that appropriate action may be taken and arrangements may be made for immediate removal from the event.

PHOTO

I hereby authorize the making of photographs, motion pictures, videotapes, recording, or other memorializing of said event and my child's participation therein, and the publication and duplication or other use thereof. I hereby waive any rights to compensation or any right that I otherwise might have to limit if to control such making or use.
 By checking this box, I **DO NOT** authorize any photos, videotapes or recordings of my child.

PERMISSION

Parent/ Guardian Signature Required _____ Date _____
for minors under 18

Signature of Participant Required _____ Date _____
(Youth or Adult)

Due by 12/1/2016

CESION DE RESPONSABILIDAD Y FORMA PARA CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO MEDICO, CODIGO DE CONDUCTA Y FORMA DE LIBERACION DE FOTOS

DIOCESIS DE SAN BERNARDINO 1201 E. Highland Ave, San Bernardino, CA 92404-4641 (909) 475-5167
CATHOLIC MUTUAL GROUP 2724 Waterman Ave Ste. J, San Bernardino, CA 92404-4641 (909) 886-6001
Iglesia de Santa Adelaida 27457 East Baseline, Highland, CA 92346 909-862-8669

Información de evento

Evento: YOUTH DAY 2016 Lugar: Anaheim Convention Center 800 W. Katella Avenue Anaheim, CA 92802 Por favor marque uno: [] Adulto (mayor de 18 años) [] Joven (menor de 18 años)

Teléfono: Deana Muehlich (909)-649-6886 El día del evento Talla de camiseta (909)-862-5130 Antes del evento

Fecha y horario de la actividad: 23 Febrero, 2017 5:30am - 6:00 pm Costo: \$50.00 (no es reembolsable) incluye la entrada al evento, transportación y camiseta. Por favor traer su almuerzo or dinero para comprar su almuerzo el día del evento. Hoja de permiso vencen el día 1 de diciembre, 2016 (Por favor escriba en letra de molde)

Consentimiento de tratamiento

Nombre del participante: Fecha de nacimiento: / /

Nombre del padre/ madre: # de teléfono: Celular o trabajo:

En caso de una emergencia favor de llamar a: # de teléfono:

Doctor de la familia: # de teléfono:

Compañía de seguro: Numero de póliza:

Alergias/ problemas médicos/ incapacidad:

¿Su hijo está tomando algún medicamento con o sin receta médica? Escriba claramente (Si es necesario use otra hoja de papel).

Por favor indique si su hijo/a es alérgico a algún medicamento o comida: (Si es necesario use otra hoja de papel).

Código de Conducta

También entiendo que en el caso de que se requiera intervención medica, todo esfuerzo se hará para contactar a la persona que esta mencionada en esta forma. En el dado caso de que yo no pueda ser localizado/a en una emergencia durante las fechas del evento mencionadas en esta forma, yo le doy permiso al medico o dentista seleccionado por el líder del evento a hospitalizar, y asegurar tratamiento medico y/o inyección, anestesia, o cirugía que sea necesaria para mi hijo/a.

Entiendo que todas las precauciones de seguridad estarán en efecto a todo momento por (Deana Muehlich, Coordinator Youth Ministry (909)862-5130) y sus agentes durante el evento y sus actividades. Entiendo la posibilidad de algún peligro imprevistos y se que hay una posibilidad de riesgo inherente. Estoy de acuerdo a no hacer responsables a (Anaheim Convention Center y St. Adelaide Church), a sus líderes, empleados y voluntarios por daños causados, perdidas, enfermedades, o heridas incurridas por el sujeto mencionado en esta forma.

Fotografía

Yo entiendo que al firmar esta forma mi hijo/a y yo aceptamos cooperar y participar enteramente, que mi hijo/a y yo seremos respetuosos hacia la propiedad que visitemos, respetuosos a los vecinos, también demostraremos respeto por las leyes y practicaremos hábitos de seguridad a toda hora. Al no cumplir con el código de conducta mi hijo/a y yo sabemos que la acción apropiada tomará lugar y todo se arreglará para que nos podamos ir inmediatamente del evento.

Yo autorizo la elaboración de fotografías, películas cinematográficas, videos, grabación u otra clase de conmemoración del dicho evento y la participación de mi hijo/a allí dentro, y la publicación y duplicación o cualquier otro uso de lo mismo. Yo renuncio a mis derechos de compensación o a cualquier derecho del que yo pueda limitar o controlar la confección o uso.

Permiso

[] Yo NO autorizo que se le tomen fotos, videos o cualquier clase de grabación a mi hijo/a.

Firma del Padre/ Guardián es requerida para menores de 18 años

Fecha

Firma del Participante (Joven o Adulto)

Fecha