

TOTUS TUUS PARISH REGISTRATION FORM

Name of Parents/Guardians _____

Address _____ Email _____

Home Phone _____ Work Phone _____ Cell Phone _____

Name(s) of Child(ren)	Allergies, Medications & Dosage, Medical Conditions, Food Restrictions	Grade in 2018-19

ADDITIONAL EMERGENCY CONTACT INFORMATION: Name and phone number of an adult to reach in case of emergency in the event that you cannot be reached at the numbers above.

Name _____ Phone Number _____

Name of Family Physician _____ Phone Number _____

Insurance Company _____ Policy # _____

TO BE COMPLETED BY PARENT/LEGAL GUARDIAN

I, _____ the undersigned, give my permission for _____
 (Parent/Legal Guardian) (sons/daughters)

to take part in an off-premises event which will require transportation and supervision by Archdiocesan employees and volunteers.

I agree to allow my child to participate in this event.

I agree and understand that transportation may be provided in such form and at the discretion of the Archdiocese of Portland.

I also authorize the Archdiocese of Portland and its employees or chaperones to secure any and all necessary medical services for my child in the event of an accident or illness. Further, I agree to be solely responsible for the payment of those services.

I, _____ hereby authorize the Catholic Archdiocese of Portland, Oregon and Totus Tuus and its agents to utilize photographic and/or video images of me or my child by the Catholic Archdiocese of Portland, Oregon. In giving my consent, I hereby indemnify and hold harmless the Catholic Archdiocese of Portland, Oregon and Totus Tuus and its agents from any and all responsibility of liability. I understand that I will receive no compensation should any photograph and/or video of me or my child be used.

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

FORMULARIO PARROQUIAL DE INSCRIPCIÓN A *TOTUS TUUS*

Nombre de los padres/apoderados: _____

Dirección: _____ Correo electrónico _____

Teléfono de casa _____ Teléfono del trabajo _____ Teléfono celular _____

Nombre de los niños	Alergias, medicinas y dosis, condiciones medicas, restricciones alimentarias	Grado en 2018-19

INFORMACIÓN ADICIONAL DE CONTACTO DE EMERGENCIA: Nombre y teléfono de un adulto con quien podamos comunicarnos en una emergencia, en caso de que no podamos comunicarnos con usted(es) a los números que figuran en la parte superior.

Nombre _____ Teléfono _____

Nombre del médico general _____ Teléfono _____

Compañía de seguros _____ Póliza # _____

Autorización médica:

Entiendo que la Arquidiócesis Católica de Portland, Oregon y *Totus Tuus* no asumen ninguna responsabilidad por accidentes que pudieran ocurrir relacionados con eventos y actividades de la arquidiócesis. Me comprometo a utilizar mi/nuestro seguro personal (*aseguranza*) para cubrir cualquiera de estos incidentes. Entiendo que, en el caso de necesidad de intervención médica, se hará todo lo posible para ponerse en comunicación con las personas indicadas en la parte superior. En caso de no lograr comunicarse con dichas personas, yo/nosotros doy/damos autorización al médico o cualquier otro personal médico calificado, seleccionado por el líder del evento, a hospitalizar, asegurar el tratamiento médico, u ordenar inyecciones, anestesia o cirugía para el participante, si lo considera necesario.

Permiso para otros asuntos médicos:

____ Sí, en el caso de que los chaperones de la arquidiócesis o parroquia se den cuenta de que mi niño se queja por estar enfermo, o torgo permiso para que se le dé medicamentos sin receta (como Tylenol, pastillas para la tos, etc.).

Exoneración de responsabilidad de los jóvenes y adultos:

Entiendo que se tomarán todas las precauciones de seguridad razonables en todo momento por parte de la Arquidiócesis Católica de Portland, Oregon y *Totus Tuus* y sus empleados y agentes durante los eventos y actividades. Entiendo la posibilidad de riesgos imprevistos y conozco la posibilidad inherente de riesgos. Estoy de acuerdo en exonerar y liberar de responsabilidad a la Arquidiócesis Católica de Portland, Oregon y *Totus Tuus*, sus dirigentes, empleados y voluntarios por cualquier reclamo que surja en relación con la asistencia a este evento.

Código de conducta para jóvenes y adultos:

Acepto acatar e instruir a mi hijo a acatar todas las reglas y reglamentos expuestos por los mencionados chaperones/representantes. Estoy de acuerdo en que si el participante o yo no cumplimos en algún modo con las reglas, tanto el participante como yo podemos ser despedidos del evento y enviados a casa inmediatamente, con cargo a mi costo y el del participante, sin derecho a reintegro o devolución de ninguna cantidad en relación con ello, de parte de la Arquidiócesis Católica de Portland, Oregon o sus chaperones o representantes.

Autorización para la toma de fotografías:

____ Sí, autorizo a la Arquidiócesis Católica de Portland, Oregon y *Totus Tuus* y a sus agentes a utilizar fotografías o videos de mi hijo o míos. Al dar mi consentimiento, exono y libero de toda responsabilidad a la Arquidiócesis Católica de Portland, Oregon. Entiendo que no recibiré compensación en caso de que alguna fotografía o video de mi hijo o míos sean usados.

Firma del padre/apoderado _____ Fecha _____