

St. Monica Youth Ministry Registration

Registración para el Ministerio de Jóvenes

Grado (circule uno): 7 8 9 10 11 12

Nombre: _____ Nickname: _____ F M

Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Celular: _____ Text? SI NO

Correo Electrónico: _____

Talla de Camisa (T-Shirt): (Circule uno) XS S M L XL XXL

Nombre del Papa: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de la Mama: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

PARA PADRE DE FAMILIAS Y VOLUNTARIOS SOLAMENTE:

1. *¿Seguro y Sagrado?* Si No

2. **Mejor Forma de Contacto:** llamada a mi cel. /tel. Text a mi cel. /tel.

Correo Electrónico Otro: _____

3. **Me gustaría Involucrarme en...**

Coordinador de Comida Chofer Viajes

Retiros/Lock-Ins Otro: _____

St. Monica Youth Ministry Registration

Registración para el Ministerio de Jóvenes

4. Mi hijo/a maneja al Ministerio de Jóvenes: Si No

Número de Licencia de conducir: _____

5. Mi hijo/a vendrá al Ministerio de Jóvenes con*: _____

Y su número de Licencia de conducir es _____

*Yo/Nosotros, los padres/guardianes de _____ pedimos que la parroquia de Sta. Mónica permita a mi hijo/hija que tome transporte de la persona escrita arriba. Yo/Nosotros aquí presente liberamos y dejamos indemne a la parroquia de Sta. Mónica y al cualquiera y a todos de sus voluntarios y personal de cualquier obligación y responsabilidad y daño que pueda ocurrir con dejar a mi hijo/a que utilice el transporte de la persona escrita arriba. Yo/Nosotros hemos leído este documento y hemos entendido su contenido y mi/nuestra firma abajo indica nuestro consentimiento que realizamos conscientemente y voluntariamente.

Firma del Padre: _____ Fecha: ____/____/____

Firma de la Madre: _____ Fecha: ____/____/____

St. Monica Youth Ministry Registration

Registración para el Ministerio de Jóvenes

Grade (circle one): 7 8 9 10 11 12

Name: _____ Nickname: _____ F M

Last Name: _____ Date of Birth: ____/____/____

Address: _____ City: _____

State: _____ ZIP Code: _____

Home Phone: _____ Cellphone: _____ Text? YES NO

Email: _____

T-shirt Size: (Circle One) XS S M L XL XXL

Father's Name: _____ Cellphone: _____

Email: _____

Mother's Name: _____ Cellphone: _____

Email: _____

FOR PARENTS AND VOLUNTEERS ONLY:

1. *Safe and Sacred?* Yes No

2. **Best form of Contact:** Call Me Text Me
 Email Other: _____

3. **I would like to volunteer as a...**

Coordinator of Food/Snacks Driver Trips
 Retreats/Lock-Ins Other: _____

St. Monica Youth Ministry Registration

Registración para el Ministerio de Jóvenes

4. My teen will drive to Youth Ministry: Yes No

Driver's License Number: _____

5. My teen will ride to Youth Ministry with*: _____

And his/her Driver's License Number is _____

* I/We, the parent(s)/guardian(s) of _____ request that the parish allow him/her to ride with the person mentioned above to Youth Ministry. I/We hereby release and save harmless St. Monica Parish and any and all of its volunteers from any and all liability for any and all harm arising to my/our child as a result of allowing my teen to drive with the person mentioned above. I/We, the undersigned, have read this release and understand all of its terms and execute it voluntarily and with knowledge of its significance.

Father's Signature: _____

Date: ____/____/____

Mother's Signature: _____

Date: ____/____/____