

GOT SEARCH?

Búsqueda es una experiencia de fin de semana para Jóvenes que son al menos estudiantes de Segundo año en la escuela secundaria, hasta temprana edad en la Universidad. Encontrarás Dinámicas, Oraciones, y mucha Diverción!



"Search is the one weekend where you make new friends, grow closer to God, and have the experience of a lifetime." - Sarah C.



"It's something that lives in your heart forever." - Kelsey M.



"Search is where you can escape the world and just spend time with God." - Brian C.

Búsqueda es una experiencia única....

- † Donde puedes mirar de manera mas profunda quien eres, Tú relacion con Tú familia, amigos, y Dios.
- † Donde Tú miras lo que obstaculiza, y lo que beneficia dichas relaciones.
- † Donde puedes aprender diferentes maneras para enfrentar tus problemas diarios.
- † Donde Tú no estas solo, y eres parte de una comunidad grande.

Para más información, o para registrarte, solo Llama.....

Rejoice in Hope Youth Center
804 Dyer Avenue
Cranston, RI 02920
401.942.6571

Febrero 5-7, 2016(Español)
February 26-28, 2016
April 1-3, 2016

February 12-14, 2016
April 22-24, 2016

Fr. Marot Youth Center
53 Federal Street
Woonsocket, RI 02895
401.762.3252

Un Fin de Semana que nunca olvidarás!

INFORMACION DEL PARTICIPANTE *(Por favor escriba en letra de molde)*

Nombre _____ Hombre/ Mujer _____ Mes/Año de Nacimiento _____ / _____
Primer Apellido Por favor circule

Dirección _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono _____ Correo Electronico _____

Parroquia/Iglesia _____ Escuela _____ Grado _____
Nombre Ciudad

INFORMACION DE PADRE O GUARDIAN *(Por favor escriba en letra de molde)*

Nombre _____
Primer Apellido

Dirección (Si es diferente a la de arriba) _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono _____ Correo Electronico _____

INFORMACION SOBRE LA REGISTRACION *(Por favor escriba en letra de molde)*

Búsqueda que desea asistir _____ Fecha Centro Tamaño de Camiseta M L XL XXL
Por favor Circule

Costo de la Registración \$55 (Incluye Registración, Materiales, Biblia, Comida y Camiseta) Cantidad Incluida\$ _____ Cantidad Restante\$ _____

Por favor escriba el nombre de la persona que influenció para que usted asista a la Búsqueda _____

Padres o Guardian - Consentimiento e Información Medica *(Por Favor escriba en letra de molde)*

Yo, (Padre o Guardian) _____, doy permiso a mi hija (o) _____ de asistir a la Búsqueda que será realizada en el _____ el día, _____, y estoy de acuerdo en liberar, exonerar, indemnizar, y defender al Obispo Católico Romano de Providence, el Ministerio Juvenil Católico de la Diócesis de Providence, mi Parroquia, _____ y el CYO de el Nordeste de Rhode Island, INC, de todas reclamaciones que surjan o esten ocasionadas por la asistencia de mi Hija(o) a este evento.

Yo también doy permiso, si es necesario, que mi Hija(o) sea evaluado, diagnosticado, tratado y/o medicado, de acuerdo con la determinación de un personal médico. Exonero al Obispo Católico Romano de la Diócesis de Providence, al Ministerio Juvenil Católico de la Diócesis de Providence, y a el CYO del Nordeste de Rhode Island, Inc. de toda responsabilidad y consecuencias que puedan venir como resultado de dicho tratamiento. No haré responsable a ninguna de las personas, antes mencionadas, relacionadas con este programa si ocurre alguna herida o daño. Aceptaré cualquier responsabilidad financiera por tratamientos médicos.

YO DOY PERMISO para que los adultos de este evento puedan administrar a mi Hija(o) calmantes no medicados si es necesario, tal como son (Aspirina, Ibuprofen, Antiácidos, etc.) _____ SI _____ NO

YO AUTORIZO al Ministerio Juvenil Católico de la Diócesis de Providence para usar Fotos/Videos de mi Hija(o) para promociones, publicaciones, etc. _____ SI _____ NO

Nombre del Padre _____ Firma del Padre _____ Fecha _____

Mi Hija(o) es alergica (o) a: _____ Tiene que tomar los siguientes medicamentos: _____

Dosis: _____ Frecuencia _____

Mi Hija(o) sufre de la siguiente condición médica: _____

Nombre del Padre o Guardian: _____ Teléfono _____

Otras maneras de comunicarnos con usted (Celular, trabajo - por favor sea específico): _____

Si el Padre/Guardian no estan disponibles en caso de emergencia, por favor notifique: _____

Teléfono _____ # Secundario _____ Relación con su Hija(o) _____

Personas mayores de 18 años de edad—por favor firme por usted misma (o)!