

Verso L'alto Summer Camp, June 12-14, 2026
Registration & Consent Form

\$50 due with registration
Final cost \$200 due April 27th

Date Paid: _____
Amount Paid: _____

Participant: _____

T-shirt size: _____ Grade: _____ Age: _____ Birth date: _____

Parent's names: _____

Primary Phone: _____ Alt Phone: _____

Email Address: _____

Address: _____ City: _____ Zip Code: _____

Emergency Contact: _____ Phone: _____

Current Medications: _____

Medical/Drug Allergies: _____

Food/Other Allergies: _____

Medical Release

I request that the above-named participant be allowed to attend the Verso L'alto Summer Camp, June 12-14, 2026. In the event of an illness, I request that the designated volunteer or Coordinator of Parish Youth Ministry obtain medical treatment on my behalf for my student if I or the emergency contact cannot be reached. Prescription medication will be given in its original container with dosage information on it. I understand reasonable precautions will be taken to safeguard the health and well-being of my teen and that I will be contacted immediately in case of emergency or accident. I will not hold the Parish, Diocese of Phoenix, the Chaperone or Coordinator of Parish Youth Evangelization responsible for accident or injury.

Behavior Agreement

My youth, named above, will dress and act respectfully; use no verbal or physical abuse of self or others; will not have in their possession at any time, alcohol, drugs or tobacco of any kind; will be responsible for their own belongings; will not leave the designated area at any time for any reason without contacting the adult in charge; and will review these guidelines with me, their parent, prior to signing below. I have reviewed the Interactions and Behavior Chart with my youth and I will assist my youth in ensuring a Safe Environment is maintained for all youth.

I understand that if the teen named above is involved in any illegal activity or serious destructive behavior that I will be contacted immediately and be responsible for their immediate transportation home.

Photographic and Interview Release

I hereby grant my consent to use and release to the Catholic Diocese of Phoenix and San Francisco de Asis Catholic Parish, the use of my child's name or likeness, whether in still, motion pictures, audio and videotape, photograph and/or other reproduction including voices and features with or without names for any promotional purposes involving the Diocese or San Francisco de Asis Catholic Parish, news or feature stories in our bulletin, The Catholic Sun, or local media, except for the endorsement of any commercial products. These items may be used without limitation or reservation of any fee.

Parent Signature _____ Teen Signature _____

Verso L'alto Campamento de Verano, June 12-14, 2026

Forma de Registro y Consentimiento

\$50 deposito con registro

Costo final \$200 fecha limite Abril 27

Fecha de pago: _____

Cantidad pagada: _____

Participante: _____

Talla de la camiseta: _____ Grado: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de los Padres: _____

Teléfono: _____ teléfono alterno: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Contacto en caso de emergencia: _____ teléfono: _____

Medicamentos: _____

Alergias a algún medicamento: _____

Alergias a comida/otros: _____

Aviso Médico

Solicito que se permita al participante arriba mencionado asistir al Verso L'alto Campamento de Verano, del 12-14 de Junio de 2026. En el caso de una enfermedad, solicito que el voluntario designado o el Coordinador del Ministerio Juvenil de la Parroquia obtenga tratamiento médico en mi nombre para mi estudiante si no es posible contactarme o al contacto de emergencia. Los medicamentos recetados se entregarán en su envase original con información sobre la dosis. Entiendo que se tomarán precauciones razonables para salvaguardar la salud y el bienestar de mi hijo adolescente y que se comunicarán conmigo de inmediato en caso de emergencia o accidente. No haré responsable a la Parroquia, Diócesis de Phoenix, al Acompañante o al Coordinador de la Evangelización Juvenil de la Parroquia por accidentes o lesiones.

Acuerdo de Comportamiento

Mi Adolescente, nombrado anteriormente, vestirá y actuará respectivamente; no abusara verbal o físicamente de sí mismo o de otros; no tendrá en su poder en ningún momento, alcohol, drogas o tabaco de ningún tipo; será responsable de sus pertenencias; no abandonará el área designada en ningún momento por ningún motivo sin ponerse en contacto con el adulto a cargo; y revisará estos lineamientos con sus padres antes de firmar este documento. He revisado la Tabla de Interacciones y Comportamiento con mi adolescente y lo ayudaré a garantizar que se mantenga un entorno seguro para todos los jóvenes.

Entiendo que si el adolescente mencionado anteriormente está involucrado en cualquier actividad ilegal o comportamiento destructivo grave, se comunicarán conmigo de inmediato y seré responsable de su transporte inmediato a casa.

Aviso de fotografía y entrevista

Por la presente, otorgo mi consentimiento para usar y ceder a la Diócesis Católica de Phoenix y a la Parroquia de San Francisco de Asís, el uso del nombre o la imagen de mi hijo, ya sea en fotografías, películas, audios y videos, fotografías y/u otras reproducciones, incluidas voces y características con o sin nombres, para cualquier propósito promocional que involucre a la Diócesis o a la Parroquia de San Francisco de Asís, noticias o reportajes en nuestro boletín, The Catholic Sun o medios de comunicación locales, excepto para el respaldo de cualquier producto comercial. Estos se pueden utilizar sin limitación ni reserva de ninguna tarifa.

Firma de los Padres _____ Firma del adolescente _____