

SIMPOSIO DE EVANGELIZACION Y CATEQUESIS

VIERNES- DOMINGO, 10 AL 12 DE AGOSTO 2018

CASA DE RETIRO DIÓCESIS DE BAKER | POWELL BUTTE, OR 97753

Por favor complete este formulario reclamos y de inscripción y retórnelo junto con su cuota de inscripción el **Lunes, Julio 30, 2018.**

Cuotas de inscripción:

- \$75 (incluido todo: Viernes-Domingo Simposio—comidas y estadia incluido)
- \$55 (Simposio solo Viernes 5pm—Domingo 12pm—comidas todas - estadia no incluido)

Para ayudar a asegurar una pérdida mínima de alimentos, indique las comidas en las que participará:

- cena del viernes desayuno sabado almuerzo de sábado cena de sábado desayuno domingos

Alojamiento (cabina): \$15 (jueves) \$15 (viernes) \$15 (sábado) traiga su propia cama y ropa de baño.

- \$35 (Sábado solo Simposio—incluye desayuno, almuerzo y cena - estadia no incluido)

Enviar registro y dinero: Diócesis de Baker • Attn: 2018 Simposio

Mail: 641 SW Umatilla Ave • Redmond, OR 97756

Nombre _____ M F

Por favor imprimir

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código de area _____

Teléfono domicilio _____ Móvil _____

Email _____

Parroquia _____ Ciudad _____

Por favor marcar: formación adulta clero DRE RE catequista RICA
 colegio maestro para jóvenes adultos jóvenes Otro

Número de años en la posición: _____

DESCARGO DE RECLAMOS

Tomando en consideración el permiso otorgado en lo anterior escrito _____ (su nombre)a participar en el Simposio de Evangelización y Catequesis , yo libero al Obispo de la Diócesis de Baker, a la Diócesis, sus agentes y empleados de toda acción, causas de acciones o demandas de indemnización, demandas que yo, mis herederos, ejecutores, administradores o cesionarios puedan tener en contra de la Diócesis de Baker y otras partes descritas anteriormente, a pesar de lesiones personales o de otros reclamos de compensación conocido o desconocido que pueda incurrir al participar en la actividad / evento descrito anteriormente, y que normalmente se producen como un riesgo asumido de participar en dicha actividad o actividades. Estoy de acuerdo en compensar a la parroquia, sus oficiales, directores y agentes, a la Diócesis de Baker, sus empleados , agentes y chaperones o representantes asociados con el evento por honorarios y gastos razonables de abogados que puedan incurrir en cualquier acción en su contra como consecuencia de tal lesión o daño, a menos que dicha reclamación se deba a la negligencia de la Parroquia /Diócesis. Yo, quien debajo firma, he leído esta liberación y comprendido todos sus términos. La ejecuto voluntariamente y con pleno conocimiento de su significado. En fe de lo cual , he ejecutado este comunicado en el día ____ de _____ del 20__ .

FIRMA _____ FECHA _____

**Por favor enumere cualquier alergia alimenticia. Trataremos de satisfacer sus necesidades dietéticas.

Alergias Alimenticias: _____