



Iglesia Metodista Unida
deWindsor

Escuela de la Biblia
7/16-20/2018
9:00 A.M.-12:00 P.M.

9451 Brooks Rd. South, Windsor
PO Box 87 (Dirección de envío)
(707) 838-6898
windsorumc@aol.com
www.windsorumc.com

| | |
|--|----------------------|
| Nombre de estudiante: | Edad: |
| Dirección: | Grado: |
| Numero de teléfono: | Allergías: |
| Contacto en emergencia: Relación con el estudiante: | Preocupación Médica: |
| ¿Quién tiene permiso para recoger a sus hijos? | Iglesia: |

Liberación de Responsabilidad y Formulario de Consentimiento Médico

Para poder being ser aceptado para participar en el evento El Club Extracurricular de la Biblia, patrocinado por Iglesia Metodista Unida de Windsor, yo (nosotros) siendo mayores de 21 años comprendemos y aceptamos los riesgos de las actividades mencionadas anteriormente que pudieran tener nuestros hijos no mayores de 18 años. Estos riesgos incluyen, pero no están limitados a accidentes durante el transporte, daños físicos durante juegos y actividades y daños o pérdidas de propiedad personal.

Además, autorizamos y damos permiso a la persona a cargo de dicho evento de proveer la transportación necesaria, comida, y alojamiento al participante.

La persona que firma está de acuerdo de no presentar quejas a Windsor Community United Methodist Church/Ministry, sus directores, empleados, y agentas por cualquier obligación causada por dicha iglesia como resultado de negligencia, actos intencionales o no intencionales de dicho participante incluso gastos incurridos.

Nosotros somos los padres o tutores legales de este participante, y la presente damos permiso para que participe completamente en eventos para jóvenes y damos permiso de que a dicho participante a un doctor u hospital y autorizamos tratamiento médico, inclusivo pero sin limitación de cirugía de emergencia o trato médico y asumir la responsabilidad por todos los gastos médicos si los hay. Además, en caso de que sea necesario de que el o la participante tenga que volver a casa por razones médicas, acción disciplinaria o por otra causa, nosotros nos hacemos cargo de los costos de tranportación.

Este formulario es válido desde la fecha Julio 16, 2018 hasta el Julio 20, 2018 o hasta que sea cancelado por escrito. Una fotocopia es tan válida como el original.

Firma de la madre, del padre, o tutor _____ Fecha _____