

PARENT MEDICAL AND LIABILITY RELEASE STATEMENT CODE OF CONDUCT and PHOTO RELEASE

DIOCESE OF SAN BERNARDINO 1201 E. Highland Ave., San Bernardino, Ca 92404-4641 (909) 475-5300
CATHOLIC MUTUAL GROUP 1201 E. Highland Ave., San Bernardino, CA 92404-3972 (909) 886-6001
ST. PATRICK CHURCH 10915 Pigeon Pass Rd. Moreno Valley, CA 92557 (951) 485-6673

EVENT INFORMATION

Event Confirmation 3 Retreat 2025
Location: Santiago Retreat Center, Silverado
 27912 Baker Canyon Rd. Silverado, Orange County, CA 92676
Phone: (951) 485-6674 ext. 116
Date & Time of Activity: 3/14/25 4PM - 3/16/25 7PM

****Please check one:**
 ~~Adult (18 and older)~~
 Youth (under 18)
Grade Level: _____
T-Shirt Size (adult sizing): _____
Cost: \$225 per teen

(Please Print)

Participant's Name: _____ **Date of Birth:** _____
 Parent's Name: _____ Email: _____
 Phone #: _____ Cell or Work #: _____
 Emergency Contact Name: _____ Phone #: _____
 Family Physician: _____ Phone #: _____
 Insurance Company: _____ Policy No: _____

MEDICAL LIABILITY

Allergies/ Medical Problems/ Disabilities: _____
 Is the participant taking any over the counter or prescriptions drugs? **Please list and print Clearly**
 (Use another sheet if necessary) _____

Please list any Allergies to medication or foods _____

I also understand that in the event medical intervention is necessary, every attempt will be made to contact immediately the persons listed on this form. If I cannot be reached in an emergency during the activity dates shown on this form, I give my permission to the physician or dentist selected by the activity leader to hospitalize, to secure medical treatment and/ order an injection, anesthesia, or surgery for my child as deemed necessary.

I understand all reasonable safety precautions will be taken at all times by: Jesse Jones
 (Coordinators Name & Phone #) and its agents during the events and activities. I understand the possibility of unforeseen hazards and know there is the inherent possibility or risk. **I agree not to hold, St. Patrick Catholic Church, Moreno Valley** (Location Name & Parish Name), **its leaders, employees and volunteers** liable for damages, losses, diseases, or injuries incurred by the subject of this form.

CONDUCT

I understand that by signing this form I/my child agree(s) to cooperate and participate fully, that I/my child will show respect for the property visited, respect for neighbor, that I/my child will show respect for the law and practice safety skills at all times. By failing to meet this code of conduct, I/my child am/are aware that appropriate action may be taken and arrangements may be made for immediate removal from the event.

PHOTO

I hereby authorize the making of photographs, motion pictures, videotapes, voice recording, internet distribution or other memorializing of said event and my child's participation therein, and the publication and duplication or other use thereof. I hereby waive any rights to compensation or any right that I otherwise might have to limit if to control such making or use.

By checking this box, I **DO NOT** authorize any photos, videotapes, voice recordings or internet distribution of my child.

PERMISSION

_____ **Parent/ Guardian Signature Required** for minors under 18 _____ **Date**
 _____ **Signature of Participant Required** (Youth or Adult) _____ **Date**

PARENT MEDICAL AND LIABILITY RELEASE STATEMENT

(Continued)

(Youth or Adult) I grant permission for the following non-prescription medication to be given:
(EXCLUDING MEDICATIONS NAMED ABOVE THAT MAY CAUSE ALLERGIC REACTION).

Non-aspirin pain reliever	Yes
Antihistamine	Yes
Antacid	Yes
Decongestant	Yes

Signature of Self/Parent/Guardian: _____ Date: _____

Code of Conduct & Discipline Policy: St. Patrick Youth Ministry & Confirmation

As a participant in the Youth Ministry of St. Patrick, I understand and agree to the following:

- I will respect myself, other people, other people's property, and the church property.
- I will be an encourager, not one who ridicules, makes fun of, or criticizes.
- I will deal peacefully with anger and disagreements.
- I will participate and contribute in a positive way in all group activities and obey the instructions of the youth ministry staff/team.
- During youth ministry events, I will show respect by not causing disruptions and not talking unless called on to respond.
- I will use language that reflects a Christian attitude. I will not use curse words or other foul language.
- I will maintain my witness by keeping my hands to myself: no tickling, wrestling, piggyback rides or inappropriate touching (which means: do not touch anyone anywhere that a bathing suit would cover). In addition, physical displays of affection such as kissing, full body hugs, sitting on laps, and lying next to each other are inappropriate and being isolated or alone with another student is not allowed.
- I will wear modest clothing. No clothing that is sexually suggestive or spiritually degrading. T-shirts/clothing with evil, vulgar, illegal, or inappropriate content will not be permitted. In addition there should be: no midriffs, no low-cut tops, no spaghetti straps or tube tops, no see through clothing, and no sagging pants (no boxers or underwear showing).
- I will not BRING cell phones, iPods, cameras or other personal electronic devices during activities.
- I will stay with the group at all times.
- I understand my parents and I must arrange a ride to and from St. Patrick events. Teens must not wait until the particular event has ended to find a ride or call their ride.
- I understand I must be picked up promptly at the designated ending time of the event, class session or retreat. If a teen is not picked up within 20 minutes of dismissal time, St. Patrick has the right to call the Police.
- I understand that teen drivers are not allowed to carry other teen passengers to a youth ministry meeting or event without prior written consent from a parent or guardian. Sibling passengers are at the discretion of the parents and do not require written consent.
- I will not possess a gun, knife, or any other weapon at any youth ministry activity at the church or away.
- I will not use, possess or be under the influence of alcohol, tobacco, marijuana or other illegal drugs at any youth ministry activity.
- I will not engage in sexual intimacy or sexual harassment, and will not possess pornography at any youth ministry activity.

Most important enjoy yourself and let go & let God!!!

By signing this, I the parent/guardian, have read the Youth Ministry Code of Conduct and agree to enforce these rules and abide by them when it applies, (ie: pick-up, drop-off, etc.)

Parent/Guardian Printed Name

Signature of Parent/Guardian & Date

By signing this, I am acknowledging that I understand and respect the rules and regulations for St. Pat's Youth Ministry & Confirmation and will accept any and all consequences resulting from my disobeying any of them.

Teen Participant Printed Name

Signature of Teen Participant & Date

Payment may be made online at www.stpatrickmv.org/inspirela2024 OR Scan Here



ACEPTACIÓN DE RIESGO, LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN
[Este documento afecta sus derechos legales, POR FAVOR LEA todas las páginas antes de firmar]

Youth Confirmation Retreat

ACTIVIDAD: (Nombre del evento/campamento/retiro) _____

FECHAS EN LA PROPIEDAD: 3/14-3/16 2025 _____

ACEPTACIÓN DE RIESGO: Yo, **(nombre en letra de molde)** _____

("Participante") estoy usando voluntariamente el local y las áreas naturales/rurales en los alrededores, incluyendo todas las carreteras y senderos ubicados en los terrenos con los siguientes números de registro de catastro: 105-051-02, 67, 69, 71, 72, 75, 79, 81, 82; 105-031-82, 86; and 105-040-09, 11, 12, 38, 39, 40; 105-020-40, 70; and 105-022-40 ("**Propiedad**"), así como las instalaciones, equipo y servicios relacionados con la Propiedad ("**Instalaciones**"). También estoy participando voluntariamente en varias actividades tanto al interior como al aire libre, que incluyen entre otros, eventos musicales, juegos, artesanías, comidas, servicio de comidas, alojamiento para dormir bajo techo/baños, caminatas, campamento, fogatas, escalada en rocas, ciclismo, natación, deportes de equipo, carrera de barro, retos en pistas de cuerda baja, aparatos de juegos, encuentros con animales y fauna silvestre, y todas las demás actividades al interior/exterior relacionadas con la Actividad antedicha ("**Actividades**"). Reconozco y estoy informado sobre los peligros, daños y riesgos relacionados con mi presencia en la Propiedad, uso de la Propiedad/Instalaciones y con mi participación en las Actividades, incluyendo peligros inherentes a cada cual, tales como insectos, roedores, serpientes, leones de montaña, lince, coyotes, roble venenoso, árboles/rocas caídas o por caer, incendios forestales, luz tenue en la Propiedad durante la noche, terreno rural y caminos no mejorados, senderos no identificados, caídas, fracturas, conmoción cerebral, lesiones por falta de condición física, sobreesfuerzo, sobrecalentamiento, fallas en el equipo y en los servicios públicos, mala recepción, conexión WiFi/de internet, y servicios de comunicación, accidentes con vehículos/equipo en movimiento o estacionados, inclemencias del clima, negligencia de las Partes Liberadas (definidas a continuación), otros Participantes y/o terceros que hacen uso de la Propiedad/Instalaciones, y la falta de atención médica inmediata apropiada en caso de lesión o emergencia. Comprendo y reconozco que la lista antedicha no está completa ni exhausta a los peligros, daños y riesgos ya mencionados, así como otros, conocidos o desconocidos, anticipados o imprevistos, y que también pueden existir y resultar en enfermedad, malestar o lesión, incapacidad permanente, muerte y/o daño a la propiedad. Reconozco que he tomado plena consideración de los peligros, daños y riesgos relacionados con mi presencia en la Propiedad, con el uso de la Propiedad/Instalaciones y mi participación en las Actividades, y VOLUNTARIAMENTE LOS ACEPTO A SABIENDAS, ASÍ COMO ACEPTO TODA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER Y TODAS LAS LESIONES Y RESPONSABILIDADES QUE SURJAN DE LOS MISMOS.

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD: En consideración de recibir el beneficio del uso de la Propiedad/Instalaciones y participar en las Actividades, POR MEDIO DE LA PRESENTE RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO todo reclamo, pérdida, responsabilidad, demandas, causas de acción legal, gastos (incluyendo honorarios de abogados), daños o demandas de cualquier tipo contra Santiago Retreat Center, Custos Terrae, ACE Silverado LLC, Fidelis Servus LLC, Daniel y Diane Dulac, y sus respectivos afiliados, funcionarios, directores, agentes, empleados, voluntarios, patrocinadores, contratistas, proveedores, aseguradores, sucesores en interés, cesionarios, abogados o representantes de cualquier tipo ("**Partes Liberadas**"), que pueden derivarse o estar relacionadas con mi presencia en la Propiedad, el uso de la Propiedad/Instalaciones o mi participación en las Actividades, incluyendo transporte desde y hacia la Propiedad ("**Reclamos Liberados**"). Los Reclamos Liberados incluyen y no se limitan a cualquier daño físico, emocional o mental, daños a la Propiedad que puedan resultar por mi presencia en la Propiedad, el uso de la Propiedad/Instalaciones o mi participación en las Actividades, aún cuando la negligencia activa o pasiva de las Partes Liberadas lo hayan provocado, contribuido, o agravado, a medida máxima que la ley permita, salvo que estos daños puedan surgir por negligencia exclusiva y mala conducta intencional de las Partes Liberadas. Los Reclamos Liberados incluyen también pérdidas consecuentes a la condición de la Propiedad o de las Instalaciones, o por la conducta de cualquier persona involucrada con la preparación, supervisión de, o realización de las Actividades, ya sean planeadas o no. Entiendo y estoy de acuerdo que esta Aceptación de Riesgo y Liberación de Responsabilidad significa, entre otras cosas, que si sufro una lesión, pérdida o daño, si me enfermo, soy incapacitado permanentemente o muero, o causo daños a la Propiedad como resultado de mi presencia en la misma, uso de la Propiedad/Instalaciones, o mi participación en las Actividades, yo, mi familia, herederos, familiares, parientes, albaceas, administradores, cesionarios, tutores y cualquier individuo en mi nombre, NO SE PUEDE DEMANDAR a las Partes Liberadas, o cualquiera de ellos, por Reclamos Liberados.

ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN: En consideración de recibir el beneficio de usar la Propiedad/Instalaciones y participar en las Actividades, TAMBIÉN ACEPTO INDEMNIZAR, DEFENDER Y EXONERAR a las Partes Liberadas de y contra todas y cada una de las responsabilidades, reclamos, demandas, pérdidas, daños, incluyendo costos judiciales, honorarios y gastos de abogados (incluyendo costos de investigación/revelación), lesiones (incluyendo muerte) de cualquier tipo o carácter, ya sea relacionada con lesiones corporales, daños a la propiedad o cualquier otra forma de lesión o pérdida, a causa de, o que se suponga que es a causa de mi presencia en la Propiedad, uso de la Propiedad/Instalaciones o participación en las Actividades, incluyendo todas y cada uno de los Reclamos Liberados (definidos anteriormente), lesiones, responsabilidades, reclamos, demandas, pérdidas y daños producto de o relacionados con la negligencia activa o pasiva de las Partes Liberadas, negligencia exclusiva o indirecta, simple negligencia, incumplimiento de una obligación legal o estricta responsabilidad, salvo que surja por negligencia grave y mala conducta intencional de las Partes Liberadas.

CONSENTIMIENTO PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO: Entiendo y reconozco que no hay instalaciones médicas en la Propiedad, y no tengo acceso inmediato a proveedores médicos ni a tratamiento. Entiendo que las Partes Liberadas no son responsables de proporcionar cuidado médico ni transporte a instalaciones médicas. Sin embargo, en caso de enfermedad, lesión, emergencia o accidente, doy mi consentimiento para que los empleados, agentes y voluntarios representando a las Partes Liberadas proporcionen a mi, o a mi hijo, las medidas básicas de primeros auxilios, resucitación cardiopulmonar (RCP) y/o comodidad general, que incluye el uso de medicamentos de venta sin receta médica. En caso de que yo o mi hijo/a tenga mayores necesidades de atención médica a las que puedan darse por medio de los primeros auxilios, autorizo que las Partes Liberadas lleven a cabo el transporte necesario al centro médico más cercano para yo recibir atención médica de urgencia, y acepto total responsabilidad del pago de dicho tratamiento y transporte. Por este medio otorgo mi permiso al proveedor médico seleccionado por el representante de las Partes Liberadas para asegurar y llevar a cabo cualquier tratamiento médico que se considere necesario para mí o mi hijo, incluyendo hospitalización, anestesia, cirugía o inyecciones.

Liberación e indemnización de gastos y tratamientos médicos: Estoy de acuerdo de indemnizar, defender y exonerar a las Partes Liberadas por cualquier gasto médicos a cuenta mía, o de mi hijo, incluso si una de las Partes Liberadas haya firmado documentos que prometan pagar por el tratamiento debido a mi incapacidad de firmar la documentación. Además, estoy de acuerdo en liberar, renunciar, descargar, prometo no demandar, y acepto no culpar a las Partes Liberadas, por cualquier propósito, de todas y cada una de las responsabilidades, reclamos, demandas, lesiones (incluyendo muerte) o daños, incluyendo gastos de tribunal, honorarios y gastos de abogados, hechos a cuenta mía o de mi hijo mientras que yo o mi hijo estemos recibiendo atención médica, o durante el proceso de decidirnos en buscar atención médica, incluso mientras viajo hacia y desde un centro de atención médica, o por lesiones que surjan como resultado de la negligencia activa o pasiva, simple negligencia, incumplimiento de una obligación legal o estricta responsabilidad de las Partes Liberadas. Entiendo que esta renuncia no se aplica a las lesiones causadas por la negligencia grave ni mala conducta intencional de las Partes Liberadas.

Permiso de fotografía: Por medio de la presente otorgo a las Partes Liberadas el derecho absoluto y el permiso para utilizar, publicar, reproducir, distribuir, exhibir, vender y/o establecer derechos de autor por cualquier fotografía, película, video, representación electrónica y/o grabación de sonido de mi persona o de mi hijo, durante las Actividades en la Propiedad. Por medio de la presente absuelvo a las Partes Liberadas de responsabilidad por cualquier quebrantamiento de todo derecho personal o de propiedad, mio o de mi hijo, en relación con tales usos/acciones. En específico, renuncio a cualquier derecho que yo o mi hijo pueda tener como compensación por aparecer en cualquiera de los artículos ya mencionados. Por lo que yo y mi hijo renunciamos a cualquier derecho de inspeccionar y/o aprobar el material final en el cual aparezca mi imagen, o la de mi hijo.

DISASOCIABILIDAD: La nulidad o inejecutabilidad de cualquier estipulación de esta Aceptación de riesgo, liberación de responsabilidad, acuerdo de indemnización y consentimiento ("**Acuerdo**") no tendrá efecto sobre la validez o aplicabilidad de cualquier otra estipulación. Acepto que las disposiciones restantes se mantendrán en pleno vigor y efecto como si hubieran sido ejecutadas por mí persona después de que la(s) estipulación(es) considerada(s) quede sin efecto, inválida(s) o inaplicable.

FIRMAS: Las firmas transmitidas por facsímil u otros medios electrónicos, tal como correo electrónico, serán consideradas firmas originales para todo propósito.

(Iniciales) _____ Si el inglés no es mi primer idioma, establezco y garantizo que se me ha traducido y explicado este Acuerdo, y entiendo completamente el alcance y el carácter de todas y cada una de sus disposiciones.

Reconocimiento: Reconozco que he leído este Acuerdo detenidamente, entiendo por completo su contenido y estoy ejecutando este Acuerdo por mi propia voluntad después de haber tenido la oportunidad de consultar con un asesor legal. Además, doy fe y entiendo que este Acuerdo absuelve y libera a las Partes Liberadas de cualquier responsabilidad en relación con cualquier lesión/pérdida/daño que resulte de mi participación en la Propiedad/Instalaciones, mi presencia o uso de la Propiedad/Instalaciones, y/o mi participación en las Actividades, y que estoy renunciando a los derechos para demandar a las Partes Liberadas por dichos daños. También entiendo y certifico que todos los términos de este Acuerdo son vinculantes para mí, así como para mis bienes inmuebles, herederos, albaceas, administradores, tutores y cesionarios.

Firma _____ **Fecha de firma:** _____
Correo electrónico: _____ **Número de teléfono:** _____
Nombre de contacto de emergencia: _____ **Número de teléfono:** _____

PARA PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS

Yo represento y garantizo que soy el padre o tutor legal del participante menor de edad cuyo nombre aparece arriba. He leído y comprendido este Acuerdo, y para la consideración de que el Participante (antedicho) use la Propiedad / Instalaciones y participe en las Actividades, acepto todas y cada una de las disposiciones de este Acuerdo, en nombre de mi hijo. También acepto y estoy de acuerdo en que todos los términos de este Acuerdo, incluyendo la Aceptación de riesgo, liberación de responsabilidad, acuerdo de indemnización y las disposiciones de mi consentimiento serán aplicables para el menor en cuyo nombre realice este Acuerdo, y para mí mismo, para mi cónyuge, mi familia, mis herederos y parientes más cercanos. Como tal, por medio de la presente accedo a LIBERAR, NO CULPAR, DEFENDER E INDEMNIZAR a las Partes Liberadas de todas las responsabilidades y reclamos relacionados con la presencia de mi hijo en la Propiedad, el uso de la Propiedad / Instalaciones y / o su participación en las Actividades, incluyendo todos y cada uno de los Reclamos Liberados.

Firma del padre/tutor legal _____ **Fecha:** _____
Escribir nombre en letra de molde: _____ **Correo electrónico:** _____
Número (s) de teléfono de contactos de emergencia: _____

ASSUMPTION OF RISK, RELEASE OF LIABILITY, INDEMNIFICATION and CONSENT AGREEMENT

[This document affects your legal rights, PLEASE READ carefully before signing]

NAME OF "PARTICIPANT": _____

NAME OF LEGAL GUARDIAN (if "Participant" is under 18 years old): _____

"ACTIVITY" (Name of event/camp/retreat): Youth Confirmation Retreat

DATES ON PROPERTY: 3/14-3/16 2025

ASSUMPTION OF RISK: I (or my child) am/is voluntarily using the property, including, surrounding natural environments, roadways and trails located on Assessor Parcel Numbers 105-051-02, 67, 69, 71, 72, 75, 79, 81, 82; 105-031-82, 86; and 105-040-09, 11, 12, 38, 39, 40; 105-020-40, 70; and 105-022-40 ("**Property**"), as well as the facilities, equipment, and services related to the Property ("**Facilities**"). I (or my child) am/is also voluntarily participating in various indoor/outdoor activities, including, but not limited to musical events, games, crafts, meals, food service, sleeping/bathroom accommodations, hiking, camping, campfires, rock climbing, biking, swimming, team sports, mud run, challenge/low rope courses, playground apparatuses, RV site occupancy, usage of common area Facilities, encounters with wildlife and vegetation, and all other indoor/outdoor activities on the Property ("**Activities**"). I recognize and appreciate the dangers, hazards, and risks associated with my/my child's presence on the Property, use of the Property/Facilities, and participation in the Activities, which include dangers inherent to each, such as insects, rodents, snakes, mountain lions, bobcats, coyotes, poison oak, fallen or falling trees/rocks, wildfires, dimly lit Property at night, unimproved/rural terrain and roadways, unmarked trails, falls, fractures, concussions, injuries from lack of fitness, overexertion, overheating, food allergies, use of common areas and potential exposure to bacteria/viruses/fungus, equipment and utility service failures, poor reception, WiFi/internet connection, and communication services, collisions with moving or parked vehicles/equipment, inclement weather conditions, negligence of the Released Parties (defined below), other Participants and/or third-parties using the Property/Facilities, and the unavailability of immediate, appropriate medical attention in case of injury or emergency. I understand and acknowledge that the above list is not complete or exhaustive and that the dangers/risks listed above, as well as others, known or unknown, anticipated or unanticipated, may also exist and result in illness, disease, allergic reactions, injury, permanent disability, death, and/or property damage. I acknowledge that I have fully considered the dangers/risks associated with my/my child's presence on the Property, use of the Property/Facilities, and participation in the Activities, and I KNOWINGLY AND VOLUNTARILY ASSUME THEM AS WELL AS ALL RESPONSIBILITY FOR ANY AND ALL INJURIES AND LIABILITIES ARISING FROM THEM.

RELEASE OF LIABILITY: In consideration for receiving the benefit of using the Property/Facilities and participating in the Activities, I HEREBY WAIVE, RELEASE AND DISCHARGE any and all claims, loss, liability, demands, causes of action, expenses (including attorney's fees), damages or suits of any type against Santiago Retreat Center, Custos Terrae, ACE Silverado LLC, Fidelis Servus LLC, Daniel and Diane Dulac, and their respective affiliates, officers, directors, members, agents, employees, volunteers, sponsors, contractors, vendors, successors in interest, assignees, attorneys, or representative of any kind ("**Released Parties**"), which may arise from or relate to my/my child's presence on the Property, use of the Property/Facilities, or participation in the Activities, including transportation to and from the Property ("**Released Claims**"). The Released Claims include without limitation any physical, emotional, or mental injury, or property damage that I/my child may suffer as a result of my/my child's presence on the Property, use of the Property/Facilities, or participation in the Activities, even if caused, contributed to, or made more serious by the active or passive negligence, negligence per se, strict liability, or statutory fault of the Released Parties, to the maximum extent permitted by law, except as may arise from the gross negligence and intentional misconduct of the Released Parties. The Released Claims also include losses arising out of any condition of the Property or Facilities, or the conduct of any person in connection with the preparation for, supervision of, or conduct of the Activities, whether planned or unplanned. I understand and agree that this Assumption of Risk and Release of Liability means that if I/my child suffer an injury, loss, or damage, become ill, permanently disabled, or die, or incur property damage as a result of my/my child's presence on the Property, use of the Property/Facilities, or participation in the Activities, I, my family, heirs, estate, executors, administrators, assigns, guardians, and any individual on my/my child's behalf, CANNOT SUE the Released Parties, or any of them, for the Released Claims.

INDEMNITY AGREEMENT: In consideration for receiving the benefit of using the Property/Facilities and participating in the Activities, I FURTHER AGREE TO INDEMNIFY, DEFEND AND HOLD HARMLESS the Released Parties from and against any and all liabilities, claims, demands, losses, damages, including court costs and attorney's fees and expenses (including discovery and investigation costs), or injuries (including death), of any kind or nature whatsoever, whether related to bodily injury, property damage or any other form of injury or loss, which arise from or allegedly arise out of my/my child's presence on the Property, use of the Property/Facilities, or participation in the Activities, including any and all Released Claims (defined above), injuries, liabilities, claims, demands, losses, and damages arising out of or relating to the Released Parties' active or passive negligence, sole or contributory negligence, negligence per se, statutory fault, or strict liability, except as may arise from the gross negligence and intentional misconduct of the Released Parties.

Consent to Treat: I understand and acknowledge that there are no medical facilities on the Property, and I/my child do not have immediate access to medical providers or treatment. I understand that the Released Parties assume no responsibility for providing medical care or transportation to medical facilities. However, in the event of illness, injury, emergency or accident, I give my consent to the Released Parties' employees, agents, and volunteers to provide me/my child with basic First Aid, CPR and/or standard comfort measures, which include the use of over-the-counter medications. In the event I/my child has greater health care needs than first aid can provide, I authorize the Released Parties to arrange for, or provide, any necessary related transportation to the nearest medical facility for emergency medical treatment, and I do assume all responsibility for payment for such treatment and transportation. Permission is hereby given to the medical provider selected by the Released Parties' agent/adult in charge to secure and administer all medical treatment deemed necessary for me/my child, including hospitalization, anesthesia, surgery, or injections of medication.

Release and Indemnity for Medical Expenses and Treatment: I agree to indemnify, defend, and hold harmless the Released Parties for any costs incurred to treat me/my child, even if a Released Party has signed documentation promising to pay for the treatment due to my inability to sign the documentation. I further agree to release, waive, discharge, covenant not to sue, and agree to hold harmless for any and all purposes, the Released Parties from any and all liabilities, claims, demands, injuries (including death), or damages, including court costs and attorney's fees and expenses, that may be sustained by me/my child while receiving medical care or in deciding to seek medical care, including while traveling to and from a medical care facility, or injuries sustained as a result of the active or passive negligence, negligence per se, statutory fault, or strict liability of the Released Parties. I understand this waiver does not apply to injuries caused by the gross negligence and intentional misconduct of the Released Parties.

Consent to Photograph: I hereby grant the Released Parties permission to use, publish, reproduce, distribute, exhibit, sale and/or copyright any photographs, film, videos, electronic representations and/or sound recordings of myself or my child engaged in Activities at the Property. I hereby release the Released Parties from liability for any violation of any personal or proprietary right I/my child may have in connection with such uses/actions. I specifically waive any right to compensation I/my child may have for appearing in any of the foregoing, and I/my child waive any right to inspect and/or approve the finished materials where my/my child's image appears.

Consent to Property Search: I hereby acknowledge that upon arrival Santiago may conduct a routine property search of buses, cars, bags, purses, luggage and/or equipment belonging to me/my child for the sole purpose of ensuring the health, safety, and welfare of all Groups/individuals/activities on the Property, and that I/my child is subject to subsequent searches should the need arise for the same purpose; and Santiago may be required to report the possession of prohibited items such as firearms, weapons, drugs, alcohol, and/or mind-altering substances to law enforcement. I hereby expressly consent and grant permission to Santiago to conduct such searches of my/my child's property.

Severability: The invalidity or unenforceability of any part of this Assumption of Risk, Release of Liability, Indemnification Agreement, and Consent ("Agreement") shall not be deemed to affect the validity or enforceability of any other part. I agree that the remaining provisions shall be deemed to be in full force and effect as if they had been executed by me subsequent to the expungement of the provision(s) held to be invalid or unenforceable.

Signatures: Signatures transmitted by facsimile, email or other electronic means shall be deemed to be their original signatures for all purposes. I expressly agree to electronically sign an electronic version of this agreement.

Acknowledgment: I have carefully read this Agreement, fully understand its contents, and am voluntarily executing this Agreement of my own free will. I understand that this Agreement will absolve and release the Released Parties from all liability in connection with all injuries/loss/damages suffered as a result of my/my child's presence at the Property, the condition of the Property/Facilities, and/or my participation in the Activities, and that I am giving up rights to sue the Released Parties for such injuries. If English is not my native/primary language, I represent and warrant that I have had this Agreement translated and explained to me, and that I fully understand the scope and nature of each and every provision.

Participant's Signature: _____ **Date:** _____

Email: _____ **Phone:** _____

Emergency Contact Name: _____ **Phone:** _____

FOR PARTICIPANTS UNDER THE AGE OF 18

I represent and warrant that I am the parent or legal guardian of the minor/child Participant whose name appears above. I have read and understand this Agreement, and in consideration for the Participant (named above) to use the Property/Facilities and participate in the Activities, I accept and agree to each and every provision, and agree that said provisions shall apply to the minor on whose behalf I make this Agreement, and to myself, my spouse, and my heirs. As such, I hereby agree to RELEASE, HOLD HARMLESS, DEFEND AND INDEMNIFY the Released Parties from all liabilities and claims in any way related to my child's presence on the Property, use of the Property/Facilities, and/or participation in the Activities, including any and all Released Claims.

Signature of **Parent/Legal Guardian** _____ **Date:** _____

Print Name: _____ **Email:** _____

Emergency Phone Number(s): _____

Confirmation 3 Retreat Instructions and Packing List

Snack Donations: We kindly ask that each family donate one pre-packaged, individually-wrapped, store-bought snack for the retreat weekend.

Retreat Check-In:

- **Date:** Friday, January 10th.
- **Time:** 4:00 PM to 5:00 PM.
- **Location:** Ministry Center.
- The bus will leave promptly at 5:00 PM. **No exceptions.**
- Parents will be notified via Flocknote when students arrive at the retreat center.

Sunday Schedule:

- We will leave the retreat center at 3:00 PM to return to the parish.
- **Expected Arrival Time:** 4:30 PM at the parish for Mass.
- Parents are required to attend Mass with their teen.
- After Mass, there will be announcements and closing remarks.
- **End Time:** 7:00 PM, at which time parents will sign out their teens.

Important Notes:

1. **Luggage and Snacks Drop-Off:** Luggage and snacks should be dropped off on Thursday, January 9th, between 5:00 PM and 7:00 PM.
2. **Phone Policy:**
 - Students' phones will be collected at the start of the retreat.
 - For security purposes, we recommend teens leave their phones with their parents during check-in on Friday.

Packing List: To ensure everyone is adequately prepared, we suggest bringing the following items:

- **Clothing:** Comfortable, weather-appropriate attire, extra shoes for hiking, extra socks, warm layers, hat, sunglasses, and rain gear. Please dress warmly for the mornings and evenings.
- **Bedding and Towels:** Warm sleeping bag or sheets and blankets, pillow, and personal towel.
- **Toiletries and Personal Items:** Basic toiletries, sunscreen, insect repellent, personal medications, personal first aid items (e.g., band-aids for blisters after hikes, and hand sanitizer).
- **Miscellaneous:** Reusable water bottle, flashlight or headlamp, notebook and pen, and a backpack or daypack.

Important Rules and Guidelines:

- **No Snacks in Dorms:** To maintain cleanliness and deter pests, snacks are prohibited in the dormitory areas. You are welcome to bring store-bought snacks and leave them either in the dining room or the meeting room.
- **Respect the Environment:** Please be conscientious of your environmental impact, adhering to all trash disposal and trail etiquette guidelines.
- **Participation:** We encourage full engagement in all scheduled activities to enrich your retreat experience.

Safety and Conduct:

- Please adhere to all safety instructions and retreat center rules, showing respect to staff, fellow participants, and the retreat environment.
- Be prepared for varying weather and terrain.

Instrucciones y Lista de Empaque para el Retiro de Confirmación 3

Donaciones de Refrigerios: Les pedimos amablemente a cada familia que done un refrigerio comprado en la tienda, preenvasado e individualmente envuelto para el fin de semana del retiro.

Registro para el Retiro:

- ***Fecha:*** Viernes 10 de enero.
- ***Horario:*** 4:00 PM a 5:00 PM.
- ***Lugar:*** Centro de Ministerio.
- ***El autobús saldrá puntualmente a las 5:00 PM. No habrá excepciones.***
- ***Los padres serán notificados a través de Flocknote cuando los estudiantes lleguen al centro de retiro.***

Horario del Domingo:

- ***Saldremos del centro de retiro a las 3:00 PM para regresar a la parroquia.***
- ***Hora Estimada de Llegada:*** 4:30 PM en la parroquia para la Misa.
- ***Se requiere que los padres asistan a la Misa con su hijo/a.***
- ***Después de la Misa, habrá anuncios y comentarios finales.***
- ***Hora de Finalización:*** 7:00 PM, momento en el cual los padres firmarán la salida de sus hijos.

Notas Importantes:

1. ***Entrega de Equipaje y Refrigerios:*** El equipaje y los refrigerios deben entregarse el jueves 9 de enero entre las 5:00 PM y las 7:00 PM.
2. ***Política de Teléfonos:***
 - ***Los teléfonos de los estudiantes serán recogidos al inicio del retiro.***
 - ***Por razones de seguridad, recomendamos que los jóvenes dejen sus teléfonos con sus padres durante el registro el viernes.***

Lista de Empaque: Para asegurarnos de que todos estén adecuadamente preparados, sugerimos llevar los siguientes artículos:

- **Ropa:** Ropa cómoda y adecuada para el clima, zapatos adicionales para caminatas, calcetines extra, ropa de abrigo, gorra, gafas de sol y ropa para lluvia. Vístase abrigado para las mañanas y noches.
- **Ropa de Cama y Toallas:** Bolsa de dormir abrigada o sábanas y mantas, almohada y toalla personal.
- **Artículos de Aseo y Personales:** Artículos básicos de aseo, protector solar, repelente de insectos, medicamentos personales, artículos de primeros auxilios personales (por ejemplo, curitas para ampollas después de caminatas y desinfectante de manos).
- **Varios:** Botella de agua reutilizable, linterna o lámpara de cabeza, cuaderno y bolígrafo, y una mochila o bolso pequeño.

Reglas y Directrices Importantes:

- **No se Permiten Refrigerios en los Dormitorios:** Para mantener la limpieza y evitar plagas, no se permiten refrigerios en las áreas de dormitorios. Puede traer refrigerios comprados en la tienda y dejarlos en el comedor o en la sala de reuniones.
- **Respete el Medio Ambiente:** Sea consciente del impacto ambiental, siguiendo todas las pautas de eliminación de basura y etiqueta en los senderos.
- **Participación:** Alentamos la participación completa en todas las actividades programadas para enriquecer su experiencia en el retiro.

Seguridad y Conducta:

- Por favor, siga todas las instrucciones de seguridad y las reglas del centro de retiro, mostrando respeto al personal, a los demás participantes y al entorno del retiro.
- Esté preparado para diferentes condiciones climáticas y terrenos.

¡Gracias por su cooperación y apoyo para hacer de este retiro una experiencia significativa para nuestros jóvenes!