



Costa para Personal de Joven Adulto es \$30.00
 Quota debe ser enviado por correo a la oficina de Camp Re-NEW-All

USO SOLAMENTE PARA OFICINA

DATE RECEIVED _____ SESSION _____
 VIRTUS _____ BKGRD CK _____ CODE _____
 FEE PAID _____ # _____
 POSITION _____
 CR REF _____

2017 SOLICITUD PARA PERSONAL JOVEN ADULTO

Edad 18-20 años (durante su sesión)

INFORMACIÓN DE CONTACTO (LETRA DE MOLDE CLARO-LLENE LA FORMA TOTALMENTE)

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico del contacto de emergencia **REQUIRED**: _____

Fecha de nacimiento: _____ Actual Edad: _____ Varón Hembra

Grado el año próximo: 12 Universidad Other: _____

Nombre de la parroquia: _____ Ciudad de la parroquia: _____ Pastor: _____

TAMAÑO DE LA CAMISETA REQUIRED::

PADRES

Nombre de la madre/tutor: _____ Nombre del padre/tutor: _____

Celular de la madre/del tutor trabajo #: _____ Celular del padre/del tutor trabajo#: _____

POSICIONES DEL PERSONAL

Numere las posiciones para las cuales usted se está aplicando en la orden de la preferencia (las calificaciones para cada posición se dan en una hoja separada)

Consejo	Asistente de Cocina	Naturaleza	Deportes
Formación religiosa	Liturgia	Artesanías	Música

LAS SESIONES DEL CAMPO ESTOY DISPONIBLE PARA TRABAJAR

SESIONES EN FREDERICKTOWN:		Estoy disponible para trabajar las sesiones siguientes en Camp Re-NEW-All: (escriba en opciones según lo enumerado en el folleto - lista SOLAMENTE sesiones que usted PODER atender)	SESIONES EN CASSVILLE:			
1F	11-16 de junio		1C	25-30 de junio	4C	16-21 de julio
2F	25-30 de junio		2C	2-7 de julio	5C	23-28 de julio
3F	9-14 de julio		3C	9-14 de julio		

EXPERIENCIA Y/O CALIFICACIONES

¿Usted ha estado en Camp Re-NEW-All antes? Sí No Si-Cuántos años: _____ Positions anteriores celebradas: _____

Favor de indicar su experiencia previa en programas de niños (ej. Niños (as) scouts, doctrina, etc)

Favor de listar sus "talentos especiales" tales como Cruz Roja Juvenil o Salvavidas Adulto, música, arte, encender una hoguera durante las actividades de campamento, drama, etc. ¿Qué experiencias tiene en el área en la cual usted se ofrece de voluntario/a?

REFERENCIA: Nombre, dirección y teléfono de una persona no relacionada con usted, que usted ha sabido por lo menos un año.

CONSENTIMIENTO

Al firmar a continuación por la presente garantiza que a lo mejor de mi conocimiento es correcta la información proporcionada anteriormente.

Firma: _____ Fecha: _____

RECORDATORIOS IMPORTANTES DE LA OFICINA DEL CAMPO

- Fecha limite: **15 de Marzo**
- Notificación de la aceptación enviada: **Después del 15 de abril**
- Los campistas se aceptan en base a "**Primer llegado, primer servido**" (campistas que son miembros de nuestra diócesis la primera prioridad)
- **El aviso de 10 días laborales de la cancelación se requiere antes de que los reembolsos sean dados** (Reembolsos procesados después del 31 de julio)
- Aplicación en línea en: www.diosca.org, vaya a la página del ministerio de la jóvenes (youth ministry) y siga los enlaces para a Camp Re-NEW-All.

Aplicaciones se pueden enviar por correo o por telefax a la dirección o al número de fax abajo. El pago de los campistas no será aceptado en el campamento. La cuota debe ser enviar:

Camp Re-NEW-All
 601 S Jefferson Ave
 Springfield, MO 65806
 FAX# 417-866-1140

You may also email completed applications to:
rfrancka@dioscg.org



INFORMACIÓN ENTORNO SEGURO & INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

En cumplimiento con la política diocesana, todos los adultos voluntarios para campamento deben asistir a la capacitación de ambiente seguro VIRTUS, completar el fondo Diocesano de detección y firmar el Diocesano código de conducta previa al campamento. Si usted tiene ya hecho esto, no hay necesidad de repetir. Si usted no está seguro, llame a la oficina de campo en 417-866-0841.

Asistió a un ambiente seguro de VIRTUS capacitación Sí No

Background Check completado Sí No

Código de conducta completado Sí No

Formas de divulgación del fondo y autorización y código de conducta están disponibles en la oficina parroquial o en www.dioscg.org devolver los formularios completados a su oficina de la parroquia y rellenar el fondo cribado sección en tu cuenta de Virtus - esto puede preceder su aplicación en campo.

Ir a www.virtus.org para registrarse en un entrenamiento de un ambiente seguro en el cual usted puede completar el código de conducta y la autorización de fondo (una copia en papel de esta forma todavía necesita ser dado vuelta en la oficina parroquial).

INFORMACIÓN MÉDICA DEL PERSONAL

Porque nuestro seguro cubre a todos los participantes en el campamento, solicitamos que el personal de los miembros de llenan este formulario

Nombre del personal:	Dirección:	Ciudad/estado/Código Postal
Teléfono casa:	Teléfono de la célula:	
Nombre De Contacto De Emergencia:	Relación:	
Contacto de la emergencia Teléfono casa:	Contacto de la emergencia Teléfono de la célula:	
Nombre del doctor:	Teléfono del doctor:	
Salud Plan portador:	Política #:	

HISTORIAL MÉDICO

(La diócesis llevará a ver que la siguiente información se celebrará en confianza de responsable care)

Fecha del último examen físico:	Fecha del último tétanos (requerido en últimos 10 años)
Alergias De Alimentos O Drogas:	
Cualquier condición médica que pueda impedir la participación en actividades de campo:	
Lista de todos los medicamentos traerá a campo y las indicaciones para su uso:	

PERMISO PARA CUIDADO DE LA EMERGENCIA

Yo doy permiso para recibir tales emergencias como sea necesario por el médico elegido por los directores de campamento Re-nuevo-todos y además acepta ser responsable de todas las fracturas por encima de aquellos cubiertos por seguro, campo que es la cobertura de secundaria.

Iniciales aquí si usted está de acuerdo: _____

CÓDIGO DE CONDUCTA

Por la presente me comprometo a cumplir el código de conducta de mí cuando están presentes en este evento esperado. Cooperaran plenamente con sus acompañantes o los líderes de este evento y obedecer las leyes locales y reglamentos, además de las normas especiales que me dio. Entiendo que el no cumplir con este código puede resultar en tener que salir del programa.

Iniciales aquí si usted está de acuerdo: _____

COMUNICADO DE PRENSA

Por la presente libero a la diócesis de Springfield-Cape Girardeau los derechos de mis fotografías / audio / videos, con fines de promoción, video, sitio web o publicaciones de la diócesis. **LA DIÓCESIS RECOMIENDA QUE EL PERSONAL, VOLUNTARIOS Y PADRES NO SE ENVÍEN A LOS MEDIOS SOCIALES NI DISTRIBUYEN INFORMACIÓN IDENTIFICABLE PERSONAL, INCLUIDAS LAS FOTOGRAFÍAS DE CUALQUIER NIÑO MENOR DE 18 AÑOS, SIN CONSENTIMIENTO VERIFICABLE DE UN PADRE O TUTOR.**

Iniciales aquí si usted está de acuerdo: _____

CONSENTIMIENTO

Al firmar a continuación por la presente garantiza que a lo mejor de mi conocimiento la información proporcionada anteriormente es correcta y estoy de acuerdo con la atención de emergencia, código de conducta y liberación fotográfico.

Firma:	Fecha:
--------	--------