COMITE CATOLICO PRO-VIDA: JOVENES POR LA VIDA

FORMULARIO DE LIBERACION Y RENUNCIA

Nombre del Joven:		Grado	Fecha de Nacimiento//
Hombre/MujerI	Direccion	Ciudad_	Estado/Codigo Postal
Escuela	Padre(s)/C	Guardián(es) Legal(es) _	
Número de Casa		Número de Traba	jo Otro
Correo electrónico de	l joven:		_
Correo electrónico de	l padre/guar	dián legal:	
EN CASO DE UNA EM	IERGENCIA,	POR FAVOR CONTACT	E UNA DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:
Nombre:		_ Relación:	Número de teléfono:
Nombre:		_ Relación:	Número de teléfono:
Nombre:		_ Relación:	Número de teléfono:
la participación de nuestr mantenemos sin daños a daños, derivados bajo cu legalmente para liberar lo evento del CPLC, incluye	o hijo/hija en lo los individuos alquier teoría d s individuos lib ndo, sin limitad	os eventos del CPLC. Renun liberados de y contra cualqu de responsabilidad legal, en l perados, derivados de o en c ción, cualquier lesión persona	
fotografías de nosotros o			cho o reclamación a cualquier video, fotos y
Formulario de Liberació	on de Redes S	<u>sociales</u>	
Facebook, correo electró	nico, u otras re		a comunicarse con mi hijo/hija usando texto, puedo solicitar acceso a los sitios de redes er momento.
Firma de Padre/Guardiár	/Conservador_		Fecha
complete conocimiento d	e sus contenid		riamente y de nuestro libre albedrio, con total y ra acordar a este formulario de liberación y lo.
Este formulario e	s válido por to	odos los eventos presentes d	el CPLC y el futuro por 1 año.
Fecha es este	día de	(mes), (año).	
Firma de Padre/Guardiár	/Conservador_		Fecha