

Quo Vadis/Where are you going?

July 30-August 2, 2020

REGISTRATION CHECKLIST

- Diocesan Permission Slip (This permission slip will be valid for follow-up activities related to events for vocations from July 30, 2020 – July 1, 2021).
- Payment \$70 (late fee of \$80 after July 17 deadline and depending on room availability)
- Recommendation Form for Participant (Pastor, Deacon, Youth Minister or Religious Director/Coordinator)
- Photo Release Form
- Allergies: No Yes If yes, what allergy? _____

- Special diet needs (vegetarian, gluten free, lacto intolerant, other):
No Yes If yes, please note _____
- Will your son bring doctor prescribed medication to the retreat?
No Yes If yes, please note: _____

- PARENTS:** Please RSVP for Mass and/or Lunch. Will you be attending activities on Sunday, August 2, 2020? (Please do not include your son who is participating in the count).

Please check the activities you will be able to attend (only check one option please):

- Only Mass at 11:00 a.m. How many family members will be attending _____
- Mass at 11:00 a.m. **AND** Lunch at 12 p.m. How many family members will be attending (both) Mass and the luncheon: _____
- Lunch only at 12 p.m. How many family members will be attending _____
- Do any of your family members attending the luncheon have any food allergies? _____
- None of the above. I or a designated family member will pick up my son at 1 p.m. If you are not picking up your son, please note the contact information of the person who will pick him up: Name & cell#: _____

Please return this check-list with the completed forms to the Office of Vocations by July 17, 2020 with a check made payable to the Office of Vocations, 2110 Broadway, Sacramento, CA 95818. If you make an online reservation and payment at <https://www.scd.org/quovadis>, completed forms must also be submitted by July 17, 2020 (Registration cost will increase to \$80 after July 17 and registrations will not be accepted after July 24th).

Name of Participant _____

Name of Parent: _____

Home Tel.: _____ Cell: _____

Email: _____

Emergency contact if parents are not available: _____

Name/Relationship

Home Tel.: _____ Cell: _____

QuoVadis/¿A donde vas?

30 de Julio -2 de Agosto, 2020

LISTA DE INSCRIPCION

- Hoja de permiso de la Diócesis (Este permiso será valido por un año para actividades relacionadas con eventos de vocaciones del 30 de julio de 2020 a 1 de julio de 2021).
- Pago de \$70 (inscripción después del 17 de julio será de \$80 y dependiendo del espacio disponible)
- Hoja de Recomendación (debe ser completada por párroco, diácono coordinador de jóvenes de grupo al que asiste el/la joven o director (a)/coordinador(a) de catecismo en la parroquia)
- Forma de Autorización para uso de fotografías tomadas en material de promoción de la diócesis.
- Alergias: No Sí Favor de anotar el tipo de alergia: _____
- Dieta especial (vegetariana, gluten free, alergia a productos lácteos, otras):
No Sí Favor de anotar que tipo de cuidados de alimentación necesita? _____

- Traerá su hijo medicamento con receta medica?
No Sí En case de que si traiga medicamento favor de anotarlo: _____

- PADRES DE FAMILIA:** Favor de confirmar su asistencia a la Misa y/o al almuerzo. ¿Usted participará en las actividades del domingo, 2 de agosto del 2020? (Favor de no incluir a su hijo que esta participando en el retiro en la cuenta).
Favor de indicar a que actividades participará (solo debe escoger una opción):
 - Solo iré a la Misa a las 11:00 a.m. Si vendrá a la misa, cuantas personas vendrán en total _____
 - Iré a Misa a las 11 a.m. **Y TAMBIÉN** al almuerzo a las 12 p.m. Asistiremos a Misa y al almuerzo, ¿cuantos miembros de su familia asistirán? _____
 - Solo asistiré al almuerzo a las 12 p.m. Cuantas personas asistirán solo al almuerzo? _____
 - Alguien de sus familiares que asistirán al almuerzo, ¿tienen alguna alergia en cuanto a comida? _____
 - Ninguna de las opciones mencionadas. Yo, o algún miembro de mi familia será designado para recoger a mi hijo a la 1 p.m. Si usted no lo puede recoger, favor de anotar el nombre y contacto de la persona de quien recogerá a su hijo. Nombre y número de celular: _____

Favor de entregar todo lo incluido en esta lista en su paquete de inscripción junto con el pago a la Oficina de Vocaciones antes de la fecha límite del 17 de julio del 2020 con un cheque a nombre de "Office of Vocations" y enviado al 2110 Broadway, Sacramento, CA 95818. Sí reservo un lugar en línea en la siguiente página web www.scd.org/quovadis, el paquete de inscripción también se necesita completar y entregar a más tardar el 17 de julio, 2020. (El costo de la inscripción aumentará a \$80 después del 17 de julio y no se recibirán inscripciones después del 24 de julio).

Nombre Participante _____

Nombre de Padres (mamá o papa): _____

Tel. de Casa: _____ Celular: _____

Email: _____

En caso de emergencia y que sus padres no estén disponibles: _____

Nombre/Parentesco

Tel. de Casa: _____ Celular: _____