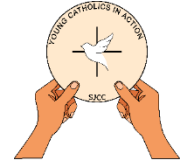


Easter for Youth Retreat Retiro de Pascua Juvenil

2022



Have you met Jesus?

Has conocido a Jesus?

All Youth aged 13-17 years old are Invited

Jóvenes de 13-17 años están invitados

RETREAT INFORMATION- INFORMACIÓN DEL RETIRO

St. Juliana Catholic Church (Cafeteria)

4500 S. Dixie Highway

West Palm Beach, FL 33405

Contact: Griselda Vazquez @ 561-452-0733

or Email: YCIASJCC@Gmail.com

Deadline for Registration/Registrar antes del 3/25/2022

Cost per participant: \$50.00 – Cost includes supplies, meals, & a Free T-Shirt (While supplies last)

Costo de participante: \$50.00 – Costo incluye suministros, comidas, & una camisa gratis (mientras duran las reservas)

Date	Time/Horarios	Meals Included	Extra Info:
Thursday, April 14, 2022	5pm-10:30pm	Snacks/Dinner Botanas/Cena	Youth will be attending mass. Jovenes asistirán a Misa.
Good Friday Viernes Santo April 15, 2022	12pm-10:30pm	Lunch & Dinner Almuerzo y Cena	Stations of the Cross- 6pm Via Crucis de los Jovenes- 6pm
Saturday, April 16, 2022	2pm-11:00pm	Snack/Dinner Botanas/Cena	Youth will attend the Vigil Mass @ 8pm. Parents-come to the Parish Hall for an exit Ceremony after Vigil Mass. Jovenes asistirán a la Vigilia a las 8pm. Padres vengán al Salon Parroquial despues de la Vigilia para la Ceremonia de Salida.

Diocese of Palm Beach Activity Release Form

Participant Information- Información del Participante

T-Shirt Size/Talla de camiseta: _____

Name/Nombre: _____ Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____

Address/Dirección: _____

City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip Code/Código Postal: _____

Phone/Teléfono: _____ Email: _____ @ _____

Mother's name/Nombre de la Madre: _____ Cell: _____

Father's name/Nombre del Padre: _____ Cell: _____

Home address/Dirección de la Casa (If different/Si es diferente):

Street/Calle: _____

City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip/Código Postal: _____

Insurance Company/Compañía de Seguro: _____

Policy #/Número de Póliza: _____

Medications /Medicamentos: _____

Allergies / Alergias: _____

Special Dietary Needs / Alguna dieta especial: _____

I, _____, the parent/guardian of _____ do hereby give my permission for him/her to attend the above activity and to be treated for a medical emergency in my absence while participating in the Youth Ministry Program. The Youth Minister or Adult supervisor may act as an agent in my absence. In case of accident, I do not hold the Diocese of Palm Beach, the Parish of St. Juliana, it's staff or the adult chaperones responsible.

I understand that photographs may be taken of my child during various activities in the program and consent to such photographs of my child as well as subsequent publication in media including, but not limited to, the following: internet newsletter, newspaper, and/or periodical.

Yo, _____, Padre/Madre/Guardián de _____ doy permiso para que mi hijo/a asista a la actividad que se ha descrito anteriormente y que en caso de emergencia en mi ausencia sea tratado medicamente mientras participa en esta actividad programada por el ministro Juvenil de Santa Juliana. El ministro Juvenil o Adulto supervisor podrá actuar como agente en mi ausencia. En caso de accidente, no hago responsable a la Diócesis de Palm Beach, Santa Juliana o su personal o los chaperones adultos.

Entiendo que fotografías pueden ser tomadas de mi hijo/a durante las actividades del programa y doy mi consentimiento a esas fotografías y a su uso en medios de comunicación, incluyendo, pero no limitados a, Internet, boletines, y periódicos.

In case of emergency if I am not available at the above address and phone, please contact

Encaso de emergencia, si no estoy en la dirección y teléfonos anotados en la parte superior de esta forma, por favor contacte la siguiente persona:

Name/Nombre: _____ Cell: _____

Parent/Guardian Signature / Firma de Padre/Madre/Guardian

Date/Fecha