**EUCHARISTIC MORNING REGISTRATION FORM –**

*CHILD HANDLER-GROUP COLOR/MANEJADOR(A) DE NIÑOS-COLOR DE GRUPO*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Child’s Name/Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Age/Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name/Nombre del P(M)adre/Guardian\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Does your child have special needs or allergies? ¿Tiene su hijo(a) alguna condición especial o alergias?
2. Will you participate in the adult Congress? ¿Participará usted en el Congreso de adultos? Yes/Si\_\_\_No\_\_\_
3. Who will pick up your child? ¿Quién recogerá a su hijo(a)?

Name/Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relationship/Parentesco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Release:

I hereby release the Archdiocese of Miami, the Catholic Charismatic Renewal of Miami, the Florida Center for Peace and the Ministry Friends of Jesus and Mary from any and all liability due to an accident or personal injury incurred during this activity.

*Por medio de la presente, libro de toda responsabilidad a la Archidiócesis de Miami, la Renovación Carismática Católica de Miami, el Centro de Paz de la Florida, y el Ministerio Amigos de Jesús y María, en caso de accidente o daños personales que puedan ocurrir durante esta actividad.* ***DROP OFF:***

Parent/Guardian Signature/Firma del (M)Padre/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Print Parent/Guardian Name/Escribir Nombre de (M)Padre/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***YOU MUST PICK UP YOUR CHILD AT \_\_\_\_\_\_. TIENE QUE RECOGER A SU NIÑO(A) A LA(S) \_\_\_\_\_\_. PICK-UP:***

Parent/Guardian Signature/Firma del (M)Padre/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Print name of person picking-up/Escribir nombre del que recoge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****……………………………………**

**EUCHARISTIC MORNING REGISTRATION FORM –**

*CHILD HANDLER-GROUP COLOR/MANEJADOR(A) DE NIÑOS-COLOR DE GRUPO*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Child’s Name/Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Age/Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name/Nombre del P(M)adre/Guardian\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Does your child have special needs or allergies? ¿Tiene su hijo(a) alguna condición especial o alergias?
2. Will you participate in the adult Congress? ¿Participará usted en el Congreso de adultos? Yes/Si\_\_\_No\_\_\_
3. Who will pick up your child? ¿Quién recogerá a su hijo(a)?

Name/Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relationship/Parentesco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Release:

I hereby release the Archdiocese of Miami, the Catholic Charismatic Renewal of Miami, the Florida Center for Peace and the Ministry Friends of Jesus and Mary from any and all liability due to an accident or personal injury incurred during this activity.

*Por medio de la presente, libro de toda responsabilidad a la Archidiócesis de Miami, la Renovación Carismática Católica de Miami, el Centro de Paz de la Florida, y el Ministerio Amigos de Jesús y María, en caso de accidente o daños personales que puedan ocurrir durante esta actividad.* ***DROP OFF:***

Parent/Guardian Signature/Firma del (M)Padre/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Print Parent/Guardian Name/Escribir Nombre de (M)Padre/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***YOU MUST PICK UP YOUR CHILD AT \_\_\_\_\_\_. TIENE QUE RECOGER A SU NIÑO(A) A LA \_\_\_\_\_\_. PICK-UP:***

Parent/Guardian Signature/Firma del (M)Padre/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Print name of person picking-up/Escribir nombre del que recoge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_