



VOCATION OFFICE FOR THE  
DIOCESAN PRIESTHOOD  
ARCHDIOCESE OF PHILADELPHIA  
HEED THE CALL

# Quo Vadis 2018

## Junio 25-28, 2018

### INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

**Fecha límite de inscripción: Lunes 4 de Junio del 2018**

#### **Información general del campamento:**

- *Quo Vadis* es un campamento de 4 días en el Centro de Retiros Black Rock en Quarryville, PA. Este campamento está dirigido por la Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano y los seminaristas del Seminario San Carlos Borromeo. Durante este campamento, varones de escuela secundaria de 9° a 12° grado (estudiantes de primer año entrantes para graduarse) participarán en charlas generales y discusiones en grupos pequeños, actividades al aire libre, deportes, Misa diaria y Liturgia de las Horas.

#### **Cuota de inscripción:**

- El costo de la inscripción incluye transporte opcional en autobús, todas las comidas, alojamiento, actividades y suministros.
- La Oficina de Vocaciones hace este campamento disponible en base a una escala graduable. Reconocemos que este tipo de experiencia en el campamento puede ser prohibitivo para muchos, y, por lo tanto, hemos establecido una escala graduable de tarifas de \$ 25 a \$ 300. La Oficina de Vocación confía en la generosidad de los donantes para poder ofrecer este campamento. Por lo tanto, si tiene la capacidad financiera para hacerlo, le agradecemos de antemano por pagar más de la mitad de la escala.

#### **Fecha límite de inscripción:**

- Lunes, 4 de junio de 2018. Los formularios completos y firmados, así como la tarifa de inscripción, se deben entregar en la Oficina de Vocaciones a más tardar este día.

#### **Aceptación y formularios requeridos:**

- Los formularios adjuntos se requieren que estén completos, firmados y fechados para la inscripción (por el padre/madre/tutor y el participante donde corresponda). Estos formularios y el valor de la inscripción se deben recibir en la Oficina de Vocaciones a más tardar el 4 de junio de 2018:
  - Permiso de los padres y formulario de exoneración responsabilidad civil y médica -
  - Formulario de historia de salud general
  - Código de conducta juvenil
  - Términos y condiciones de inscripción
- Debido al espacio limitado, solo aceptaremos las primeras 120 inscripciones completas. Si se reciben más inscripciones de las 120, estas se pondrán en una lista de espera y se notificarán antes del 5 de junio de 2018 si hay espacio disponible.

#### **Transporte al Centro de Retiros Black Rock:**

- Transporte hacia y desde el Centro de Retiros Black Rock es responsabilidad del participante y su familia, o del transporte opcional proporcionado por el autobús. Cualquier otro arreglo debe ser comunicado a la Oficina de Vocaciones. Los estudiantes pueden ser dejados o recogidos en el Centro de Retiros Black Rock. La entrada es el lunes a las 9:30 a.m. y la recogida es el jueves de 4:30 a 5:00 p.m.
- Transporte opcional en autobús también está disponible por orden de llegada desde las siguientes ubicaciones:
  - Parroquia de San Andrés, 81 Swamp Road, Newtown PA 18940
  - Seminario St. Charles Borromeo, 100 E. Wynnewood Road, Wynnewood PA 19096

#### **Comidas:**

- Se proporcionan todas las comidas, entre el almuerzo del lunes 25 de junio y la cena (comida empacada para llevar) el jueves 28 de junio. Por favor, indique las restricciones dietéticas en el Formulario General de Salud e Historia Médica.

#### **Preguntas:**

- Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Christopher Gallagher o Susan Matour al 610-667-5778.

#### **Envíe todos los formularios y pagos a:**

- Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano, Attn: Quo Vadis 2018, 100 E. Wynnewood Road, Wynnewood, PA 19096. Los cheques deben hacerse a nombre de *Vocation Office*.



## Quo Vadis – Junio 25-28, 2018

# Formulario de permiso de los padres y Responsabilidad Médica

**Cuota de inscripción: \$ 25 a \$ 300 (escala graduable) Pague lo que pueda. Vencimiento el 4 de junio de 2018**

### INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Año de Graduación: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Etnicidad (*Voluntario*): \_\_\_\_\_

Seguro de Salud: \_\_\_\_\_ Número de Póliza: \_\_\_\_\_

Médico del Participante: \_\_\_\_\_ No. de Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre(s) del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ E-Mail del Padre: \_\_\_\_\_

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_

No. Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular del Padre: \_\_\_\_\_

**Talla** (*Camiseta Adulto*):  S  M  L  XL  XXL **Asistió a Quo Vadis?**  2017  2016  2015  2014  
(*favor de seleccionar uno*) (Si asistió anteriormente, favor de marcar todos a los que haya asistido)

### INFORMACIÓN DE TRANSPORTE:

*Transporte opcional en autobús proporcionado desde las siguientes ubicaciones sin costo ~ disponible por orden de llegada.*

**Lunes: Transporte al Centro de Retiros Black Rock** **Jueves: Transporte a casa** (*seleccione uno*):

(*seleccione uno*):

Dejaré a mi hijo en Black Rock a las 9:30 am

Recogeré a mi hijo en Black Rock a las 5:00 pm

Bus 1: Iglesia San Andrés (Newtown) 8:30 am

Bus 1: Iglesia San Andrés (Newtown) 6:30 pm

Bus 2: Seminario Sn. Carlos Borromeo (Wynnewood) 8:30 am

Bus 2: Seminario Sn. Carlos Borromeo (Wynnewood) 6:30 pm

### EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

Yo (nosotros) entiendo(emos) que soy(omos) el (los) contacto(s) principal(es) para mi(nuestro) hijo, pero en el caso de que yo(nosotros) no pueda(podamos) ser contactado(s), la siguiente persona está autorizada para actuar en mi(nuestro) nombre:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Relación con el participante: \_\_\_\_\_

Yo (nosotros) como padres/tutores legales de, \_\_\_\_\_, le otorgamos permiso para participar en el campamento Quo Vadis en el Centro de Retiros BlackRock, 1345 Kirkwood Pike, Quarryville, PA 17566 desde el lunes 25 de junio al jueves 28 de junio, 2018. Entiendo que mi hijo no puede irse temprano sin mi permiso por escrito. En el caso de una emergencia médica, yo (nosotros) autorizamos que se realice una llamada al 911 para atención médica de emergencia y el consentimiento para que mi (nuestro) hijo reciba el tratamiento médico necesario hasta que yo o el contacto de emergencia mencionado anteriormente sea notificado, y yo (nosotros) aceptamos ser responsables para el pago de tal tratamiento.

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# Quo Vadis – Junio 25-28, 2018

## Formulario de Salud General e Historia Medica



*Si el participante ha estado bajo cuidado médico en los últimos 12 meses y si hay alguna pregunta sobre cualquier restricción, adjunte una declaración del médico que indique las restricciones y anote las recomendaciones pertinentes.*

**Alergias conocidas:**  Comida  Medicina  Plantas  Animales  Insectos  Otros

Favor de explicar la reacción e indique los medicamentos utilizados para su tratamiento (*traiga las medicinas*): \_\_\_\_\_

**Restricciones Dietarias:** \_\_\_\_\_

**Uso de medicinas:** enumere la (s) medicina (s) utilizada (s), incluida la insulina. Todos los medicamentos deben traerse en su envase original con receta y/o etiqueta de la tienda. Use la parte de atrás del formulario si es necesario.

Medicina: \_\_\_\_\_ utilizada para \_\_\_\_\_

Medicina: \_\_\_\_\_ utilizada para \_\_\_\_\_

Medicina: \_\_\_\_\_ utilizada para \_\_\_\_\_

**Favor de verificar si el participante es propenso a alguna de las siguientes condiciones:**

- |  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dolor de estómago             | <input type="checkbox"/> Dolores de Cabeza frecuentes | <input type="checkbox"/> Desmayos     |
| <input type="checkbox"/> Problemas respiratorios /Asma | <input type="checkbox"/> Presión alta                 | <input type="checkbox"/> Convulsiones |
| <input type="checkbox"/> Inquietud / Sonambulismo      | <input type="checkbox"/> Problemas de corazón         |                                       |

Si ha marcado alguna de las anteriores, favor de dar detalles: \_\_\_\_\_

**Circunstancias Especiales:** Proporcione cualquier dificultad física, mental, social u otra información conocida que pueda afectar la participación y/o para la cual se debe prestar especial consideración (explique):

**Medicamentos de venta libre:** Sabiendo que los siguientes serán administrados por una enfermero/a registrado/a, doy permiso para que mi hijo reciba los siguientes:

- Advil  Tylenol  Mylanta  Roloids  Tums  Imodium

Junto con mis padres, he completado la información anterior y asumiré la responsabilidad de restringir cualquier actividad acordada y mencionada anteriormente. Ejerceré un buen juicio con respecto a mi propia salud, seguridad y bienestar, mientras participo en este programa.

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



**El joven participante:**

- Proyectará una imagen de consideración Cristiana, sensibilidad y respeto hacia todos y hacia las propiedades que los rodean a través del lenguaje, la vestimenta y el comportamiento..
- Respetará a otras personas y/o propiedad
- Respetará los horarios indicadas para silencio, dormir y levantarse
- Asistirá a todas las actividades programadas, llegando puntualmente, y permaneciendo durante el evento entero
- Harán caso a todas las direcciones e instrucciones de los líderes
- Tendrán consideración para los demás no haciendo mucho ruido en las áreas públicas, especialmente tarde en las noches
- Mantendrá el ánimo del evento
- Informará sobre cualquier tipo de problema a un adulto de confianza

**El joven participante NO:**

- Usará lenguaje inapropiado o malas palabras
- Tendrán en su posesión armas de cualquier tipo o clase
- Comprarán, tendrán en su posesión, consumirán, ni distribuirán alcohol y/o drogas ilegales
- Tendrán ninguna forma de actividades sexuales ni participarán en ninguna forma de acoso sexual ni en cualquier tipo de tocamientos o acosos inapropiados.
- Se comportarán en ninguna manera que podría causarle daño a él mismo o a otros participantes o a los organizadores.
- Harán daño a la propiedad de los demás. Si un participante hace daño a propiedad ajena, será la responsabilidad de él y de de sus padres/guardians hacer restitución.
- Saldrán fuera del local a menos que esté acompañado de un líder adulto.
- Visitarán ni se congregarán en las habitaciones de los visitantes que no sean parte de Quo Vadis Days 2018.

**Sanciones de los participantes jóvenes para las infracciones**

Si un joven rompe las normas de este *Código de Conducta del Joven*, una o todas de las siguientes sanciones puede ser implementadas:

- Expulsión del evento o programa (los padres/tutor tienen la esponsabilidad de garantizar un transporte a tiempo, donde el joven este acompañado y seguro a casa)
- Infracciones menores de las normas serán juzgadas a la discreción del coordinador del programa en colaboración con los otros organizadores con respecto al castigo debido. Los castigos menores podrían incluir no permitirle al joven participar en una o más de una de las actividades. Los castigos también podrían tratarse de limpieza y pidiendo disculpas por escrito.

Mi (nuestra) firma a continuación reconoce que entiendo(emos) y acepto(amos) los términos del Código de Conducta. Me(nos) doy(damos) cuenta y acordamos que si yo / mi hijo viola estas reglas según lo determinado por la Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano y/o el Centro de Retiros Black Rock, yo (él) puedo perder el privilegio de asistir a una actividad programada, o ser enviado a casa a expensas de mi (nuestra) familia. Ttambién entiendo(entendemos) que yo (nosotros) seré(mos) responsable(s) de todas las consecuencias financieras y de otro tipo de mi (su) comportamiento, incluidos daños al edificio, las instalaciones o la propiedad.

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## *Quo Vadis* Junio 25-28, 2018

### *Términos y Condiciones de* *Inscripción y Exoneración de*

#### *Responsabilidad*

##### **Aceptación del Riesgo**

Entiendo que parte de la experiencia del campamento involucra actividades, arreglos e interacciones que pueden ser nuevas para mi hijo, y que conllevan ciertos riesgos e incertidumbres más allá de lo que mi hijo puede estar acostumbrado en casa. El gran componente de este es el curso de construcción de equipo de cuerdas altas y cuerdas bajas, pero no es exclusivo de este campamento. Soy consciente de estos riesgos, y los estoy asumiendo en nombre de mi hijo. Entiendo que ni Black Rock Retreat Center, ni la Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano, ni la Arquidiócesis de Filadelfia son responsables de proporcionar seguro o asistencia financiera relacionada con ninguno de estos riesgos, y expresamente renuncian a cualquier reclamo por dicha compensación. Me doy cuenta de que ningún entorno está exento de riesgos, así que le he instruido a mi hijo sobre la importancia de cumplir con las reglas del campamento, y mi hijo y yo acordamos que él está familiarizado con estas reglas y las obedecerá.

##### **Permiso de Viaje y Fotografía**

Los padres o tutores dan permiso para que los campistas participen en todas las actividades de *Quo Vadis* en el Black Rock Retreat Center.

Los padres o tutores dan permiso para tomar fotografías / videos y audios de los campistas utilizados en materiales impresos, o para otros medios con fines promocionales para la Oficina de Vocaciones del Sacerdocio Diocesano o la Arquidiócesis de Filadelfia.

##### **Exención y Exoneración**

Yo, en mi nombre, en el de mis herederos, de mis parientes más cercanos, de mi cónyuge y de mis representantes legales, por la presente libero, renuncio, despido y acepto no demandar al Black Rock Retreat Center, al Arzobispo de Filadelfia, o a la Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano o a cualquier arrendador de las instalaciones, junto con sus respectivos afiliados, sucesores y cesionarios, y sus respectivos miembros, directores, funcionarios, empleados, voluntarios, agentes, contratistas y representantes (colectivamente "Partes eximidas") por todos y cada uno de los reclamos, costos, responsabilidad o daños y perjuicios de cualquier lesión, enfermedad, muerte o pérdida de propiedad que resulte, directa o indirectamente, de cualquier actividad del Campamento *Quo Vadis* en Black Rock Retreat Center, excepto si fue causada por negligencia grave o mala conducta intencional

de cualquiera de las Partes eximidas que no serán imputadas a las otras Partes eximidas.

##### **Indemnización**

Si, a pesar de la Exención y Exoneración anteriores, yo o cualquier persona en mi nombre presenta un reclamo contra cualquiera de las Partes eximidas, indemnizaré, guardaré y eximiré de responsabilidad a cada una de las Partes eximidas de los gastos de litigio, honorarios de abogados, pérdidas y responsabilidad, daño, juicio o costo en que pueda incurrirse como resultado de dicho reclamo.

##### **Separabilidad**

Estos Términos y Condiciones de Inscripción tienen la intención de ser tan amplios e inclusivos como lo permita la ley aplicable y de que si alguna parte de los mismos se considera no válida, se acuerda que el resto de los Términos y Condiciones de Inscripción, sin embargo, continuarán en pleno vigor y efecto legal.

##### **Propiedad Personal**

Black Rock Retreat Center, la Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano y la Arquidiócesis de Filadelfia no son responsables por la pérdida o robo de propiedad (cámaras, etc.). Los teléfonos celulares NO están permitidos durante *Quo Vadis* y solo deben usarse con el permiso de uno de los chaperones.

##### **Políticas de cancelación, facturación y reembolso**

La tarifa de inscripción para el campamento vence el 4 de junio de 2018. Esta tarifa es reembolsable solo si tenemos una lista de espera para el campamento. Si hay una lista de espera y usted su hijo decide no participar y solicita un reembolso; éste se le dará, y el primer nombre en la lista de espera podrá asistir. Si no hay lista de espera, entonces el depósito no es reembolsable.

Se aplicará un cargo de \$35 por cualquier cheque devuelto.

No se permiten ni reembolsan las ausencias, los días perdidos, llegada tardía, despido, semana parcial o el retiro anticipado del participante durante los Días de *Quo Vadis*.

Al firmar a continuación, declaro que he leído y comprendido los Términos y condiciones del Campamento de *Quo Vadis*, como se especifican anteriormente, y que se efectuará del 25 al 28 de junio de 2018.

---

Nombre del Padre/Tutor impreso

---

Firma del Padre o Guardian

---

Fecha