



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

Quo Vadis 2025

Junio 23-26, 2025

INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Fecha límite de inscripción: El Miércoles, el 23 de mayo de 2025

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.
- Estos formularios han sido traducidos en español para que uno pueda completarlos fácilmente. El Programa Quo Vadis Days va a ser completamente en inglés.

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.

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 **23 de mayo de 2025**.
 - Permiso de los padres y formulario de exoneración responsabilidad civil y médica -
 - Código de conducta juvenil
 - Términos y condiciones de inscripción
 - Pagamento
 - Acuerdo de participación de actividades de Centro de Retiros Black Rock

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 a partir de las 3:30 pm. Todos los participantes tienen que ser recogidos antes de las 4:30 pm.
- Transporte opcional en autobús también está disponible de Mother of Divine Providence Parish (333 Allendale Road, King of Prussia, PA 19406) a ningún costo.
 - El lunes, el 26 de junio. La salida de Mother of Divine Providence Parish (King of Prussia) a 8:30 am (llegar a 8:00 am).
 - El jueves, el 29 de junio. La llegada al Mother of Divine Providence Parish (King of Prussia) antes de las 5:00 pm

Comidas:

- Se proporcionan todas las comidas, entre el almuerzo del lunes 23 de junio y la cena, el jueves 26 de junio.
- Por favor, indique las restricciones dietéticas en la forma de registración.

El pago para el campamento es requerido antes del 9 de junio.

Si uno va a pagar por cheque o giro postal, por favor escriba el cheque o giro a *Oficina de Vocaciones*.

Envíe todos los formularios y pagos a:

- Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano
Attn: *Quo Vadis 2025*
1400 Evans Road
Ambler, PA 19002.

- Si uno va a pagar por tarjeta de crédito, van a cobrar 3 por ciento por una tarifa transaccional que van a añadir al costo de su registración. Por favor, llame a la Oficina de Vocaciones para pagar.

Preguntas:

- Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Grace Murphy (gmurphy@archphila.org) o Melissa Kovatch (mkovatch@archphila.org) o llamando a la Oficina de Vocaciones a **610-667-5778**.



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

Quo Vadis – El lunes, Junio 23-Al jueves, Junio 26, 2025

Formulario de permiso de los padres y Responsabilidad Médica

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Nombre del Participante: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Escuela: _____ Año de Graduación: _____

Parroquia y Ciudad: _____

Nombre del padre, madre o guardián: _____ E-Mail: _____

Dirección de Casa: _____

No. Teléfono de casa: _____ Celular: _____

Talla (Camiseta Adulto): S M L XL XXL Asistió a *Quo Vadis*? 2021 2022 2023 2024

INFORMACIÓN DEL TRANSPORTE:

El transporte de llegada y salida de Centro del Retiro de Black Rock es la responsabilidad del participante y su familia o por usar el transporte opcional del autobús. *El transporte en autobús opcional es por orden de llegada y se proporciona desde Mother of Divine Providence Parish (333 Allendale Road, King of Prussia, PA 19406) sin costo adicional.* Por favor indique la manera que su hijo va a llegar al Centro del Retiro de Black Rock.

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

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

Recogeré a mi hijo en Black Rock a las **4:30 pm**

Bus: Mother of Divine Providence (King of Prussia) **8:30 am**

Bus: Mother of Divine Providence (King of Prussia) **5:00 pm**

CONTACTO DE EMERGENCIA:

Yo entiendo que soy el contacto principal para mi hijo, pero en el caso de que yo no pueda ser contactado, la siguiente persona está autorizada para actuar en mi nombre: *El Contacto de Emergencia debe ser una persona que no sea padre ni guardián.*

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono móvil: _____ Relación con el participante: _____

LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

Yo, _____, como participante de *Quo Vadis Days Camp*, voy a asumir la responsabilidad de restringir cualquier actividad de acuerdo con lo que está arriba o en las páginas adjuntas. Yo voy a ejercer un buen juicio según mi propia salud, seguridad y bienestar mientras participe en este programa.

Yo como padre/guardian legal de, _____, le otorgamos permiso para participar en el campamento *Quo Vadi Days* en el Centro de Retiros Black Rock, 1345 Kirkwood Pike, Quarryville, PA 17566 desde el lunes 23 de junio al jueves 26 de junio, 2025. Entiendo que mi hijo no puede irse temprano o con otro adulto, sin mi permiso por escrito.

En el caso de una emergencia médica, yo autorizo que se realice una llamada al 911 para atención médica de emergencia y el consentimiento para que mi hijo reciba el tratamiento médico necesario hasta que yo o el contacto de emergencia mencionado anteriormente sea notificado, y yo acepto ser responsable para el pago de tal tratamiento.

Firma del Padre/Guardián: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____



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

Formulario de Salud General e Historial Médico

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.

Todas las preguntas deben ser completadas. Si una pregunta no es aplicable, indique N/A

Nombre de Seguro Médico _____ Número de la Póliza _____

Nombre del Médico _____ Teléfono del Médico _____

Alergias conocidas: Comida Medicina Plantas Animales Insectos Otros

Especifique el alérgeno, explicar la reacción e indique los medicamentos utilizados para su tratamiento (*traiga las medicinas en su botella propia*): _____

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:

Dolor de estómago Dolores de Cabeza frecuentes Desmayos

Problemas respiratorios /Asma Presión alta Convulsiones

Inquietud / Sonambulismo Problemas de corazón Otra (*ejemplo: cerebral reciente*)

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

Restricciones Dietarias: (*ejemplo: lácteos, gluten, huevos...*) _____

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 en otra página si es necesario):

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



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

Quo Vadis – El lunes, Junio 23-Al jueves, Junio 26, 2025

Código de Conducta del Joven

El joven participante:

- Proyectará una imagen de consideración Cristiana, sensibilidad y respeto hacia todos y hacia las propiedades que lo rodean a través del lenguaje, la vestimenta y el comportamiento.
- Respetará a otras personas y propiedad.
- Adherirse al toque de queda establecido.
- Asistirá a todas las actividades programadas, llegando puntualmente, y permaneciendo durante el evento entero.
- Harán caso a todas las direcciones e instrucciones de personal de la Oficina de Vocaciones, seminaristas, clérigos y personal del Centro de Retiro Black Rock.
- 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 sí mismo, 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 sus padres/ guardianes hacer restitución.
- Abandonar las instalaciones a menos que esté acompañado por un líder adulto, padre o guardián legal
- Visitarán ni se congregarán en los dormitorios con otros miembros del personal o participantes de *Quo Vadis* Days, ni con ninguna otra persona en Centro de Retiro Black Rock.

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 responsabilidad 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 mi / nuestro 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. También 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/Guardián: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Solicitud para un compañero de cuarto preferido

Las habitaciones en *Quo Vadis* son del estilo de un hotel con 3 camas y un baño privado en cada habitación.

La oficina de vocaciones hace las asignaciones de las habitaciones basándose en varios factores, incluyendo la edad, la escuela, la parroquia, y los grupos pequeños. Si su hijo tiene una preferencia para un compañero de cuarto, favor de indicarlo abajo. Puede también indicar la razón por la preferencia (por ejemplo, hermanos, circunstancias familiares, etc.). *Note bien por favor que estas preferencias no se pueden garantizar.*

Si tiene preguntas o preocupaciones, favor de comunicarse con Grace Murphy en la oficina de vocaciones al 610-667-5778.

Preferencia para compañero de cuarto 1: _____

Preferencia para compañero de cuarto 2: _____

Notas: _____



Quo Vadis

Junio 23-26, 2025

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 esto 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 Centro de Retiro Black Rock, 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 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

Yo como padre/ guardián doy permiso para que los campistas participen en todas las actividades de *Quo Vadis* en el Centro de Retiro Black Rock,.

Yo como padre/ guardián doy 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 Centro de Retiro Black Rock, al Arzobispo de Filadelfia, o a la Oficina de Vocaciones para el Diocesano Sacerdocio 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 *Quo Vadis Days* en Centro de Retiro Black Rock, 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 Renuncia y Liberación anterior, yo o cualquier persona en mi nombre presenta un reclamo contra cualquiera de las Partes Liberadas, indemnizaré, salvaré y eximiré de responsabilidad a cada una de las Partes Liberadas de los gastos de litigio, honorarios de abogados, abogados, pérdidas y responsabilidad, daño, juicio o costo en el que se pueda incurrir 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

Centro de Retiro Black Rock, 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.

Términos de cancelación, facturación y reembolso

La tarifa de inscripción para el campamento vence el **23 de mayo de 2025**. En el evento que *Quo Vadis Days Camp* se cancele sin embargo por El Centro del Retiro Black Rock, la Oficina de Vocaciones para el Sacerdocio Diocesano o la Arquidiócesis de Filadelfia, los participantes pueden recibir un reembolso parcial (*la cantidad determinada en ese tiempo*).

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

No hay asignación ni reembolso por ausencias, días perdidos, llegada tarde, despido, semana parcial o retiro anticipado del participante durante los *Quo Vadis Days*.

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 23 al 26 de junio de 2025.

Nombre del Padre/Guardián

Firma del Padre/ Guardián

Fecha

Black Rock Retreat Waiver, Release, and Indemnification Agreement

- 1. Assumption of Risk.** I expressly understand and agree that I am personally responsible for my safety and actions while using the facilities and premises and participating in the programs at Black Rock Retreat (the "Activity"). On behalf of myself and as a parent and/or legal guardian of minors participating in any Activity (the "Minor"), I acknowledge that the Activity involves risk and may result in various types of injury including, but not limited to, to the following: sickness, bodily injury, death, emotional injury, personal injury, property damage, and financial damage. I agree to comply with all Black Rock Retreat policies and rules, including but not limited to all Black Rock Retreat policies, guidelines, signage, and instructions. I further understand that I am responsible for evaluating the risks that Minor or I may face. I understand that I am responsible for evaluating the risks Minor or I face by using the facilities and premises and participating in the Activity.

I have done so and by my signature below, by Minor's or my engagement in the Activity, and by use of transportation to and from the Activity, in exchange for the opportunity to voluntarily use the facilities, premises and programs of Black Rock Retreat, on behalf of Minor and myself, I have assumed the risk for and am responsible for our actions.

- 2. Acknowledgement of Safety Measures to be Utilized by Guest and Black Rock Retreat.** Black Rock Retreat will take certain safety measures to help prevent, as best it reasonably can, infection or the spread of illness. Black Rock Retreat will also stay apprised of any recommendations from the CDC and will consider action accordingly. In the event that the CDC or Black Rock Retreat recommends additional safety measures, I agree to pursue utilization of such safety measures upon verbal or written request of Black Rock Retreat.
- 3. Indemnification and Hold Harmless.** I specifically understand that I am personally responsible for Minor's and my actions and omissions, and any resulting sicknesses or injuries and agree to indemnify, defend, and hold harmless, including from reasonable attorneys' fees and/or any other associated costs, Black Rock Retreat, and its predecessors, successors, assigns, officers, directors, employees, volunteers, agents, and legal representatives (the "Releasees"), from any and all actions, claims, or demands that Minor and I, for ourselves and on behalf of our family, spouse, estate, heirs, executors, administrators, assigns and personal representatives, have or may have for any and all sicknesses or injuries relating to or resulting from the Activity that Minor or I may suffer or sustain, regardless of cause or fault, as a result of our voluntary decision to utilize the facilities and premises of Black Rock Retreat, caused by any act or omission of Black Rock Retreat and/or Minor or by me, resulting from utilizing the facilities and premises of Black Rock Retreat.
- 4. WAIVER OF CLAIMS.** In consideration of being allowed to utilize Black Rock Retreat's facilities and premises, on behalf of myself and Minor (individually and collectively referred to herein as "Releasor"), I hereby waive any and all claims, demands, damages, actions, or suits, in law or in equity, whether heretofore or hereafter accruing, or whether now known or not known to the parties, which may arise from any negligent or grossly negligent act or omission of Black Rock Retreat, or the Releasees, including but not limited to claims for negligence, gross negligence, personal injury, and mental anguish, for or because of anything done or omitted, or suffered to be done, directly or indirectly related to Releasor's use of Black

Rock Retreat's facilities, premises and participating in the Activity. Releasor further waives any and all liability of Releasees for their negligence or gross negligence causing any accident, illness, injury, loss or damage to personal property, or any other consequences arising or resulting directly or indirectly from Guest's use of and entrance upon Black Rock Retreat's facilities and premises. Releasor acknowledges and agrees that Releasees assume no responsibility for any liability, damage, or injury that may be caused by the negligent, grossly negligent, or willful acts or omissions committed prior to, during, or after Guest's use of Black Rock Retreat's facilities, premises and participating in the Activity. By signing this agreement Releasor is giving up legal rights.

In signing this Waiver, Release, and Indemnification Agreement, I hereby acknowledge and represent that I have read this entire document, understand its terms and provision, understand it affects my legal rights individually and my legal rights as a parent/legal guardian, as well as the rights of the Minor, that it is a binding Agreement, and that I have signed it knowingly and voluntarily.

Group Name: _____

Name: _____

Signature: _____ Date: _____

Name: _____

Signature: _____ Date: _____

Name: _____

Signature: _____ Date: _____

Name: _____

Signature: _____ Date: _____

Minor's Name: _____ Parent: _____

Minor's Name: _____ Parent: _____

Minor's Name: _____ Parent: _____

Minor's Name: _____ Parent: _____

Minor's Name: _____ Parent: _____