



2019 REGISTRATION FORM
June 3-6, 2019 6:00-8:30 PM

Name _____ Telephone _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Last Grade Completed _____ M/F _____

Guardian(s) name _____

Home phone _____ Work phone _____

In case of emergency, contact _____ phone _____

_____ phone _____

Special concerns (allergies, medications, medical conditions, etc.) _____

Home church: _____

Has your child invited Jesus into his/her life? If so, when? _____

I, the undersigned, give _____, a minor, permission to attend FUN CAMP at Dellwood Park with representatives of Trinity Baptist Church of Mt. Pleasant, Texas on the week of June 3-6, 2019, and to engage in the activities incident and necessary thereto; and I hereby absolve, hold harmless, and release Trinity Baptist Church of Mt. Pleasant, Texas, and any representative thereof (whether staff member or chaperone) from any and all liability for any unintentional injury to said minor's person or property.

Pursuant to Section 35.01 of the Texas Family Code I, the undersigned, having the power to consent to medical treatment for _____, a minor, state that I am the _____ of said minor, and that I hereby authorize the following **(Parent, Managing Conservator or Guardian)** person or persons to consent to emergency medical treatment to preserve the life, health, or physical or emotional well-being of said minor if said injury should occur while said minor is in the care and control of representatives of Trinity Baptist Church of Mt. Pleasant, Texas, said person or persons authorized to consent to said emergency medical treatment being specifically identified as: Dawna Land, Kids Minister, or any Trinity staff member.

I also grant Trinity Baptist Church my permission to use the photographs described as: any or all photos regarding Trinity Children's Ministry camps or activities, for any legal use, including but not limited to: publicity, copyright purposes, illustration, advertising, and web content. Furthermore, I understand that no royalty, fee or other compensation shall become payable to me by reason of such use.

(Parent, Managing Conservator, Guardian)

Date

TENNIS SHOES ARE NEEDED



**2019 FORMA DE INSCRIPCION
3 a 6 de Junio de 2019 6:00-8:30 PM**

Nombre: _____ Número de teléfono: () _____

Direccion: _____

Cuidad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Grado escolar completado: _____ M/F _____

Nombre de guardian _____

Número de teléfono de la casa: () _____ Número de teléfono de trabajo _____

En caso de emergencia llame a: _____ Número de teléfono _____

_____ Número de teléfono _____

Alergias o otras conditions médicas: _____

A que iglesia asisten: _____

¿Su niño ha invitado a Jesús en su vida? ¿En ese caso, cuándo? _____

Yo, doy permiso a _____ menor de edad que asista a FUN CAMP en el parque Dellwood con representantes de la iglesia Trinity Baptist de Mt Pleasant, TX la semana del 3 a 6 de Junio de 2019. Tambien doy permiso que participe en actividades necesarias, y por la presente firma absuelvo inofensivo ala iglesia Trinity Baptist de Mt Pleasant TX, y cualquier representante (sea personal o chaperon) de cualquier responsabilidad y herida involuntaria al menor de edad o propiedad.

Seccion 35.1 delCodigo Familiar de Texas, yo doy permiso de tratamiento medico para _____ menor de edad, yo soy el/la _____ de este menor de edad.
(padre, conservador o guardian)

Doy autorización ala persona o personas nombradas que den tratamiento medico para preservar la vida, salud, o estado physico o emocional del menor de edad mientras este al cargo y control de algun representante del la iglesia Trinity Baptist de Mt Pleasant TX. La persona autorizada para dar tratamiento de emergencia es: Dawna Land, ministra de ninos, o cualquier miembro del personal de Trinity Baptist.

También concedo a Trinity Baptist Church mi permiso para usar las fotografías descritas como: cualquiera o todas las fotos relacionadas con los campamentos o actividades del Ministerio de Niños Trinity, para cualquier uso legal, incluidos, entre otros, publicidad, fines de derechos de autor, ilustraciones, publicidad y contenido web . Además, entiendo que ninguna regalía, tarifa u otra compensación se me pagará en razón de dicho uso

(Padre, conservador or guardián)

(La Fecha)

SE NECESITAN ZAPATOS DE TENIS

Child's Name

Team

Trinity's
FUN CAMP
Child Pick-Up Form

The following people have my permission to pick up my child during FUN CAMP on June 3-6, 2019.

Name

Phone Number/I.D. #

Name

Phone Number/I.D. #

Name

Phone Number/I.D. #

In order to ensure the safety of my child, I understand that my child will be picked up in the designated area, and will be released to those authorized, upon receipt of valid identification.

Signature of parent or guardian

Date

Nombre del Nino/Nina

Equipo

FUN CAMP
De Trinity
Forma Para Recoger

Las siguientes personas tienen mi permiso para recoger a hijo/hija durante READY. SET. GO. del 3 al 6 de Junio del 2019.

Nombre

Numero de Telefono /# valido de Identificación

Nombre

Numero de Telefono /# valido de Identificación

Nombre

Numero de Telefono /# valido de Identificación

Nombre

Numero de Telefono /# valido de Identificación

Para asegurar el cuidado de mi hijo/hija, yo entiendo que va ser recogido/a en la area asignada, y va a ser entregado a las personas autorizadas con identificación valida.

Firma de Padre o Guardian

Fecha