

IGLESIA MENONITA SEGUIDORES DE JESUS
ESCUELA BIBLIA DE VERANO
FORMA DE REGISTRACION
Julio 14-18, 2024, 6:30-8:30 pm
3065 Atlantic Ave, Brooklyn, NY 11208
Contacto Annlyn (516) 343-4524

Nombre(s): _____ Edad(s): _____

Nombre del Padre o Guardian: _____

Direccion: _____ Piso: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Telefono (____) _____ - _____ Correo electronico: _____

Por favor indique cualquier alergia, medicina, restriccion u otro condicion médica que debemos saber:

Favor de intrucciones detalladas de que hacer en caso de que se presente algunos de los problemas medicos de su niño: _____

En caso de emergencia notificar:

Nombre: _____ Relación: _____

Telefono: (____) _____ - _____

Medico Familiar: _____ Telefono: (____) _____ - _____

Convenio y Libertad:

En consideración del permiso otorgado a dichas personas de participar en la escuela biblia de verano, he aqui nosotros damos libertad y convenimos con la Iglesia Seguidores de Jesús, que nosotros nunca individualmente o como guardian legal de dichos individuos, instituiremos ninguna acción legar o algo parecido, por algun daño personal o a la propiedad que surgiera en las actividades del la escuela biblia de verano dirigido por la Iglesia Menonita Seguidores de Jesús, sus sucesores y representantes legales. Por medio de la presente, yo autorizo a mi hijo/a tomarse cualquier fotografia en las instalaciones FJMC o cualquier viaje patrocinado por ellos, para ser utilizado en publicidad por dicha entidad (FJMC). Si usted no autoriza el permiso para las fotos, por favor verifique la caja.

Firmas: Padre/Guardian: _____

Padre/Guardian: _____

Niño: _____

Niño: _____