

Pioneers Friday Church

408 E 24th Street, Bryan, TX 77803 • (979) 822-1998

Release of Liability and Parent Permission Form

Whereas, the undersigned participant(s) wishes to be accepted for participation in one or more of the activities sponsored by Pioneers which is organized by Emmanuel Baptist, of Bryan, TX, and regarding the action of Pioneers Volunteers at Emmanuel Baptist Church in allowing the applicant to participate in such activities or programs, the undersigned acknowledges that the activity does involve certain risks. I understand that my child will be riding in a vehicle operated by Pioneers Volunteers / Emmanuel Baptist Church personnel / volunteers.

In consideration of the above, I have and do hereby assume all the above risks and any other ordinary risk incidental to the nature of the program, including risks which are not specifically foreseeable, and will hold harmless Pioneers Volunteers and Emmanuel Baptist Church, employees, and volunteers from any and all liability. The terms hereof, and my signature on this document shall serve as a release and assumption of risk. I also state that I will assume responsibility for any damage or loss to physical property or expense incurred to Emmanuel / Pioneers due to negligent or irresponsible behavior. I understand that my child's participation in Pioneers activities is entirely voluntary.

My signature also gives my permission and accepts financial responsibility for first aid treatment and/or professional medical attention if needed. I also give permission for photographing of myself or my child during activities and use of those pictures or video by Pioneers / Emmanuel Baptist Church.

Please keep this page.

(Vea el revés para español)



Pioneers Friday Church

408 E 24th Street, Bryan, TX 77803 • (979) 822-1998

Lanzamiento de la Forma del Permiso de la Responsabilidad y del Padre

Mientras que, el participante infrascrito desea ser aceptado para participación en una o más de las actividades patrocinadas por Pioneers la cuales organizada por Emmanuel Baptist, de Bryan, TX, y con respecto a la acción de los voluntarios de dicha organización en la iglesia Bautista Emmanuel al permitir que el aspirante participe en tales actividades o programas, el infrascrito reconoce que la actividad implica ciertos riesgos. Entiendo que mi niño viajará en un vehículo manejado por voluntarios de o por personal / o voluntarios de la iglesia Bautista Emmanuel.

Considerando lo anterior, tengo y asumo por este medio todos los riesgos mencionados y cualquier otro riesgo ordinario que resulte por la naturaleza del programa, incluyendo los riesgos que no son específicamente esperados, y no me consideraré inofensivo y no indemnizaré a voluntarios de los pioneros e iglesia de Bautista de Emmanuel, los empleados, y los voluntarios de cualesquiera y de toda la responsabilidad. Los términos de esta forma y mi firma en este documento servirán como un lanzamiento y asunción del riesgo. También indico que asumiré la responsabilidad de cualquier daño o pérdida a la característica física o incurrida en costo debido al comportamiento negligente o irresponsable. Entiendo que la participación de mi niño en actividades de los pioneros es enteramente voluntaria.

Mi firma también da mi permiso y acepta responsabilidad financiera, también, para el tratamiento de primeros auxilios y/o de la atención médica profesional si está es necesaria. También doy permiso para fotografiar de mi o de mi niño durante actividades y el uso de estas fotografías o vídeo por la iglesia Bautista Emmanuel / Pioneers.

Mantenga por favor esta página.

(See reverse for English)



Pioneers Friday Church

408 E 24th Street, Bryan, TX 77803 • (979) 822-1998

Please complete both sides. Print legibly. Use one form per family.

Complete por favor ambos lados. Imprima legiblemente. Una forma por la familia.

Parents or Guardians / Padres o Guardianes

Last Name: _____ First Name: _____

Primary Address: _____

Secondary Address: _____

Primary Phone: _____ Secondary Phone: _____

E-mail Address: _____

Signature: _____ Date: _____

Emergency Contacts/ La Emergencia Contacta

Last Name: _____ First Name: _____

Address: _____

Primary Phone: _____ Secondary Phone: _____

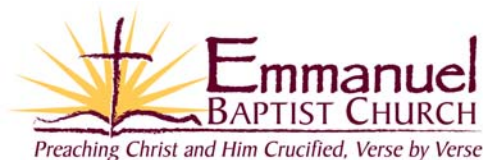
Relation to Child: _____

Last Name: _____ First Name: _____

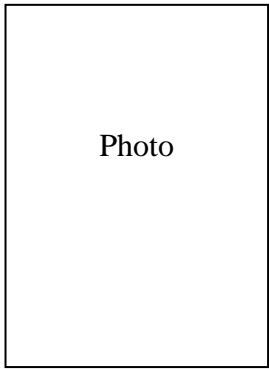
Address: _____

Primary Phone: _____ Secondary Phone: _____

Relation to Child: _____

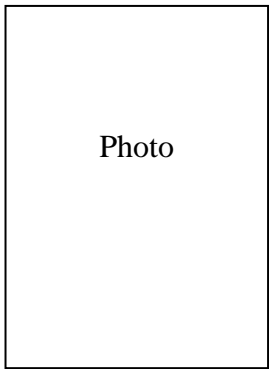


Enrolling Children / Matricular a Niños



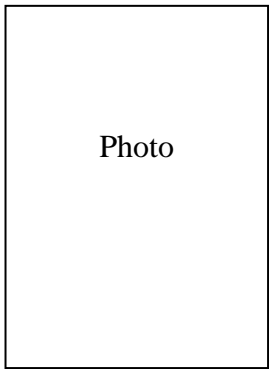
Last Name: _____ Gender: M / F Age: _____ Grade: _____
First Name: _____ Date of Birth (dd/mm/yyyy): _____
Allergies: _____

Medications/Special Instructions: _____



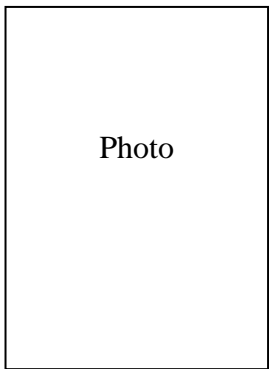
Last Name: _____ Gender: M / F Age: _____ Grade: _____
First Name: _____ Date of Birth (dd/mm/yyyy): _____
Allergies: _____

Medications/Special Instructions: _____



Last Name: _____ Gender: M / F Age: _____ Grade: _____
First Name: _____ Date of Birth (dd/mm/yyyy): _____
Allergies: _____

Medications/Special Instructions: _____



Last Name: _____ Gender: M / F Age: _____ Grade: _____
First Name: _____ Date of Birth (dd/mm/yyyy): _____
Allergies: _____

Medications/Special Instructions: _____

