

Aplicação de Retiro para Adultos

Cada participante adulto deve assinar este formulário.

Deus está nos chamando em todas as fases de nossas vidas. Durante a nossa juventude (pós-confirmação), juventude adulta, adultos, vida familiar e além. O que podemos aprender com cada uma dessas fases? Como podemos continuar aprendendo e ouvindo o chamado de Deus?

O retiro acontecerá de sexta-feira, 27 de outubro a domingo, 29 de outubro de 2023 no Camp Aldersgate - 1043 Snake Hill Rd, North Scituate, RI 02857.

Os adultos e amigos da Paróquia de Santo Christo são bem-vindos para participar do retiro de fim de semana “Deus está chamando”. O fim de semana incluirá depoimentos de membros da comunidade sobre como eles superaram experiências específicas porque ouviram Deus chamá-los. Atividades que irão ajudá-lo a entender como Deus o chama. E momentos de meditação e oração para ajudar sua mente a deixar entrar o chamado de Deus e o que Ele quer de você e de cada um de nós em nossa comunidade.

O fim de semana de retiro custará US \$200 por pessoa ou \$350 por casal. Informações adicionais para o retiro serão fornecidas mais perto da data.

Para qualquer dúvida, não hesite em contactar: Christine Catarino 508-212-4098 ou por email: christeneuma@yahoo.com.

Nome do candidato: _____

Número de telefone: _____

Endereço: _____

Endereço de e-mail: _____

ADULT LIABILITY WAIVER / RENÚNCIA DE RESPONSABILIDADE DE ADULTOS

Each adult participant must sign this form / Cada participante adulto deve assinar este formulário.

RELEASE OF LIABILITY / EXONERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

I, _____, agree on behalf of myself, my heirs, assigns,

Print Full Name / Imprimir Nome Completo

executors, and personal representatives, to hold harmless and defend

[Santo Christo Parish / Paróquia de Santo Christo](#), the Roman Catholic Bishop of Fall River,

Parish/School / Freguesia/Escola

Corp Sole, its officers, directors, agents, employees, or representatives associated with the event from any and all liability claims, loss or damage arising from or in connection with my participation in [God Is Calling Adult Retreat / Deus Está Chamando Retiro de Adultos, October 27 to 29, 2023](#)

Name and Date of Event / Nome e Data do Evento

Emergency Medical Treatment: In the event of an emergency and I am unable to communicate, I hereby give permission for transportation to a hospital for emergency medical treatment. In the event of treatment beyond emergency medical treatment is required, please contact:

Name & Relationship: _____ Phone: _____

Allergic reactions (medications, foods, plants, insects, etc.): _____

Family Doctor: _____ Phone: _____

Family Health Plan Carrier: _____ Policy #: _____

Print name / Imprimir Nome Completo

Date / Data

Signature: _____

DFR 11/2022