



St. Thomas Aquinas Catholic Church

CONFIRMATION REGISTRATION FORM

I. Candidate Information

Full Name (as it appears on the baptismal certificate):

Nickname: _____ Age: _____ Date of Birth: _____

Cell Phone: _____ Candidate's Email: _____

School (if applicable): _____ Grade: _____

Confirmation Sponsor (if applicable): _____ Confirmation Saint: _____

Please check one: Youth Confirmation Yr. 1 Youth Confirmation Yr. 2 Adult Confirmation

Please mark sacraments received: Baptism First Holy Communion

II.) Address

Mailing Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

III.) Father's Information

IV.) Mother's Information

Full Name: _____ First Name: _____ Maiden Name: _____

Cell Phone: _____ Cell Phone: _____

E-mail Address: _____ Email Address: _____

Religious Affiliation: _____ Religious Affiliation: _____

Emergency Information:

In the event of a major emergency, your child will be held on the parish grounds and only be released to a parent/guardian or these adults listed below:

Name of emergency contact: _____ Cell Phone Number: _____ Relationship: _____

Name of emergency contact: _____ Cell Phone Number: _____ Relationship: _____

I do hereby give these adults permission to take my child home, if I am unable to do so, and have informed them of this permission:

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Registration Fee: \$90 each candidate/per year. Please turn in with a copy of the candidate's baptismal certificate.

For office use only:

Amount Paid: _____ Church of Baptism: _____
 Balance Due: _____ Address: _____
 Date: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 Catechetical Year: _____ Date of Baptism: _____

St. Thomas Aquinas Catholic Church

Served by the Augustinians

185 St. Thomas Drive

Ojai, California 93023

(805) 646-4338 ext. 102 + brianc@stacojai.org + www.stacojai.org



Minor Permission & Waiver Form

Archdiocese of Los Angeles - St. Thomas Aquinas Church, Ojai

Participant's Name/ Nombre del participante: _____

I, the parent ("guardian") of the above named child, hereby give my permission for his/her participation in the youth activities sponsored by St. Thomas Aquinas Church. This includes but is not limited to activities on-site at St. Thomas Aquinas Church.

I agree to direct my child to cooperate and conform to the directions and instructions of parish, school, archdiocesan personnel, or volunteers responsible for youth activities.

Liability Release: As a condition of my child being allowed to participate in Youth Ministry events, through this document I hereby release and discharge the Archdiocese of Los Angeles, its constituent organizations (including but not limited to the Roman Catholic Archbishop of Los Angeles, a Corporation Sole, St. Thomas Aquinas Church, and their officers, employees, and volunteers) and the Province of St. Augustine from any and all claims for personal injuries or property damage that he/she may suffer as a result of his/her participation in any Youth Ministry activity or event, whether or not such injuries or damages are caused by negligence (active or passive) of any of the entities or individuals named or described above.

Medical Treatment: I give permission to the parish supervisory personnel and volunteers to seek medical treatment should it be necessary for my son/daughter and authorize any and all appropriate tests and treatment deemed necessary by the attending physician in the case of medical emergency. This authority is granted only after a reasonable effort has been made to reach me.

Photo Release: I hereby authorize the making and publication of photographs, videotapes, recordings, or other memorializing of an official or unofficial STAC Youth Ministry event and therefore waive any right to compensation from said photographs.

SPANISH - Yo, el padre ("guardián") del menor mencionado anteriormente, doy mi permiso para que su / su participación en las actividades de los jóvenes patrocinados por la Iglesia Sto. Tomas de Aquino. Esto incluye pero no se limita a las actividades en el lugar en Sto. Tomas de Aquino Iglesia.

Estoy de acuerdo en dirigir a mi hijo a cooperar y cumplir las órdenes e instrucciones de la parroquia, la escuela, el personal de la Arquidiócesis, o voluntarios encargados de las actividades juveniles.

Liberación de Responsabilidad: Como condición de mi hijo se le permitirá participar en los eventos de Pastoral Juvenil, a través de este documento yo descargo a El Arquidiócesis de Los Ángeles, sus organizaciones constituyentes (incluyendo pero no limitado al arzobispo católico de Los Ángeles, una Corporación, La Iglesia de Sto. Tomas de Aquino, y sus oficiales, empleados, y voluntarios) y la Provincia de San Agustín de cualquiera y todas las reclamaciones por lesiones personales o daños a la propiedad que él / ella puede sufrir como resultado de su participación en cualquier actividad pastoral juvenil o evento, independientemente de que dichas lesiones o daños que son causados por la negligencia (activa o pasiva) de cualquiera de las entidades o personas nombradas o descritas anteriormente.

Tratamiento médico: le doy permiso al personal y voluntarios de supervisión parroquiales para buscar tratamiento médico en caso de que sea necesario para que mi hijo / hija y autorizar a cualquier y todos los exámenes y tratamientos adecuados que se consideren necesarias por el médico en caso de emergencia médica. Esta autorización sólo se concede después de realizar un esfuerzo razonable para comunicarse a mi.

Foto noticia: Por la presente autorizo a la realización y publicación de fotografías, videos, grabaciones u otros conmemorar STAC de un evento oficial o no oficial de Pastoral Juvenil y por lo tanto renuncio a cualquier derecho a una indemnización de fotografías.

**I hereby give permission for my teen to participate in the following activities. (For each agreement, please mark with a check)/
Por la presente autorizo a mi hijo a participar en las siguientes actividades. (Para cada acuerdo, por favor marque con un cheque)**

My child may receive emails & texts messages regarding church events or the cancellation of classes or activities. Mi hijo puede recibir correos electrónicos sobre eventos de la iglesia a una cuenta de correo electrónico personal.

My child may attend supervised events walking distance from St. Thomas Aquinas Church. / Mi hijo puede asistir a los eventos supervisados a pie de St. Thomas de Aquino Iglesia.

My child may watch movies rated PG-13 and below. / Mi hijo puede ver películas clasificadas PG-13 y por debajo.

My child may be driven as necessary in a private vehicle by an adult volunteer over the age of 25. / Mi hijo puede ser conducido según sea necesario en un vehículo privado por un voluntario adulto mayor de 25 años.

My child has my permission to leave STAC events without parental pickup by means of walking, bike riding, carpool, or driving themselves home. / Mi hijo tiene mi permiso de irse de los eventos STAC sin los padres por medio de caminar, andar en bicicleta, compartir coche, o conducir a sí mismos en casa.

Parent/Guardian's Signature/ Firma del Padre: _____ Date/ Fecha: _____

Candidate's Signature/ firma del candidato: _____ Date/ Fecha: _____