



## RCIA Program for Adults

-We are so happy to accompany you on your journey of faith!

-Classes will begin on Monday, Sept. 13, 2021 from 6:30-7:45 pm in the Ministry Building.

-Classes will be offered every Monday in English or in Spanish.

-You will receive the calendar on the first day of class.

---

-Estamos muy contentos de caminar con usted en la fe!

-Las clases comienzan el lunes 13 de sept., 2021 de 6:30-7:45 pm en el Edificio de Ministerios.

-Las clases serán todos los lunes en ingles o en español.

-Recibirá el calendario el primer día de clase.

Fee: \$80 (1) person, \$120 (2) people, \$150 (3) or more people

Amount Paid \_\_\_\_\_

Check/CC/Cash



## RCIA Adults Registration Form 2021-2022

### Family Information (Please print clearly/ por favor escriba legible)

First name (Nombre) \_\_\_\_\_ Last Name (Apellido) \_\_\_\_\_

Date of birth (Nacimiento) \_\_\_\_\_ City/State of birth (Lugar) \_\_\_\_\_

Marital status (Estado Civil) \_\_\_\_\_ Gender (Sexo) \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Married in the church? (Casado/a en la Iglesia?) Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Mailing Address (Direccion) \_\_\_\_\_

Phone Number (Telefono) \_\_\_\_\_

Email (Correo Electronico) \_\_\_\_\_

Other Contact Person Name: (Otro contacto) \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Have you been baptized? (Bautizado?) \_\_\_\_\_ If so, where? (Donde?) \_\_\_\_\_

Name of Father (Nombre de su Padre) \_\_\_\_\_

Name of Mother (Nombre de su Madre) \_\_\_\_\_

All RCIA Classes will be on Mondays beginning Monday, September 13, 2021 from 6:30-7:45 pm.  
Todas las Clases de RICA serán los lunes comenzando el lunes 13 de septiembre de 6:30-7:45 pm.

Please circle one: I prefer classes in English  
Por favor elija uno: Prefiero las clases en ingles

I prefer classes in Spanish  
Prefiero las clases en espanol



**Assumption of Risk and Waiver of Liability Relating to Coronavirus/COVID-19**

The novel coronavirus (“COVID-19”) has been declared a worldwide pandemic by the World Health Organization. COVID-19 is extremely contagious and is believed to spread mainly from person-to-person contact. As a result, federal, state, and local governments and federal and state health agencies recommend social distancing and have, in many locations, prohibited the congregation of groups of people.

The Holy Cross Catholic Church has put in place preventative measures to reduce the spread of COVID-19; however, we cannot guarantee that you or your child(ren) will not become infected with COVID-19. Further, participation in the Religious Education Program could increase your child(ren)’s or your risk of contracting COVID-19.

By signing this agreement, I acknowledge the contagious nature of COVID-19 and voluntarily assume the risk that my child(ren) and I may be exposed to or infected by COVID-19 by participating in the Religious Education Program at Holy Cross Catholic Church and that such exposure or infection may result in personal injury, illness, permanent disability, and death. I understand that the risk of becoming exposed to or infected by COVID-19 at Holy Cross Catholic Church may result from the actions, omissions, or negligence of myself and others, including, but not limited to, school employees, volunteers, and program participants and their families.

I voluntarily agree to assume all of the foregoing risks and accept sole responsibility for any injury to my child(ren) or myself (including, but not limited to, personal injury, disability, and death), illness, damage, loss, claim, liability, or expense, of any kind, that I or my child(ren) may experience or incur in connection with my child(ren)’s participation in the Religious Education Program at Holy Cross Catholic Church (“Claims”). On my behalf, and on behalf of my children, I hereby release, covenant not to sue, discharge, and hold harmless Holy Cross Catholic Church and the Diocese of Orlando, and all of their current, former, and future agents, representatives, religious and employees and related entities (collectively, “the Diocese”) of and from the Claims, including all liabilities, claims, actions, damages, costs or expenses of any kind arising out of or relating thereto. I understand and agree that this release includes any Claims based on the actions, omissions, or negligence of the Diocese, its employees, agents, and representatives, whether a COVID-19 infection occurs before, during, or after or participation in the Religious Education Program.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Print Name of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Name of Participant



Asunción de riesgo y exención de responsabilidad en relación con el coronavirus / COVID-19

El nuevo coronavirus ("COVID-19") ha sido declarado una pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se propaga principalmente por contacto de persona a persona. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud federales y estatales recomiendan el distanciamiento social y, en muchos lugares, han prohibido la congregación de grupos de personas.

Holy Cross Catholic Church ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19; sin embargo, no podemos garantizar que usted o su(s) hijo(s) no se infecten con COVID-19. Además, la participación en retiro de Confirmación podría aumentar el riesgo de su hijo(s) o contraer COVID-19.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi(s) hijo(s) y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al participar en el retiro de Confirmación en Holy Cross y que dicha exposición o infección puede provocar lesiones personales, enfermedades, discapacidad permanente y la muerte. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en Holy Cross puede ser el resultado de acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluidos, entre otros, empleados de la escuela, voluntarios y participantes del programa y sus familias.

Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva de cualquier lesión que le pueda ocurrir a mi(s) hijo(s) o a mí (incluidas, entre otras, lesiones personales, discapacidad y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamo, responsabilidad o gasto, de cualquier tipo, que mi(s) hijo(s) o yo podamos experimentar o incurrir en relación con la participación de mi(s) hijo(s) en el retiro de Confirmación en Holy Cross ("Reclamaciones"). En mi nombre y en nombre de mis hijos, por la presente libero el compromiso de no demandar y relevar de responsabilidad a Holy Cross y a la Diócesis de Orlando, y todos sus agentes, representantes, religiosos y empleados actuales, anteriores y futuros, y entidades relacionadas (colectivamente, "la Diócesis") de las reclamaciones, incluidas todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costos o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con ellas. Entiendo y acepto que esta publicación incluye cualquier reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia de la Diócesis, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección COVID-19 antes, durante o después de la participación en el retiro de Confirmación.

Firma del padre/ guardián

Fecha

Nombre del padre/ guardián

Nombre del participante