



# TOTUS TUUS 2026

## REGISTRO DE PARTICIPANTES



1st-6th Programa de Grado, JUNIO 29-JULIO 3, 2026, 9:00AM-2:30PM  
7th-12th Programa de Grado, JUNIO 28-JULIO 2, 2026, 6:30-8:15 PM

*El espacio es limitado y está disponible por orden de llegada.*

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres de los padres: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

# De Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular (madre): \_\_\_\_\_ Celular (padre): \_\_\_\_\_

E-mail (madre): \_\_\_\_\_

E-mail (padre): \_\_\_\_\_

Parroquia de origen: \_\_\_\_\_

*Se le enviarán más detalles por correo electrónico a medida que se acerque la semana.*

### Niños que se inscribieran en Totus Tuus y sus niveles de grado (1-12) para el próximo año escolar:

Nombre de los niños:	Fecha de nacimiento:	Grado en otoño 2026	ALERGIAS E INFORMACIÓN MÉDICA QUE NECESITAMOS ESTAR PENDIENTES	Medicamentos Actuales:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

### Permiso General

Yo solicito que mi hijo (a)(s), \_\_\_\_\_, se le permita asistir Totus Tuus ubicado en **parroquia de St. Matthew** que se llevara acabo: **Junio 28- Julio 3, 2026**. Yo libero y estoy de acuerdo en indemnizar y excluir de responsabilidad a la parroquia, su personal y sus empleados y agentes, voluntarios, y la Diócesis Católica de Peoria de cualquier y toda responsabilidad, por lesiones, daños, gastos médicos o cualquier otra pérdida de mi hijo o familia, incluyendo los honorarios de abogados, derivados por reclamaciones de cualquier tipo o naturaleza por la participación de mi hijo en este evento.

**Devuelva un formulario por familia a:**  
 St. Matthew Parish  
 Totus Tuus Registration  
 1303 Lincolnshire Dr.  
 Champaign, IL 61821

**Cheques a nombre de:**  
 St. Matthew Parish

**Por favor marque # de niños en línea(s) apropiada(s) a continuación:**

\_\_\_\_\_ \$50 por niño, grados 1-6  
 \_\_\_\_\_ \$150 per family (3+ niños) grados 1-6  
 \_\_\_\_\_ \$25 por adolescents, grados 7-12

**Complete también y firme el reverso. →**

## Formulario de Permiso Médico

Doy permiso para que mi hijo (a), \_\_\_\_\_, reciba los primeros auxilios por los encargados del evento Totus Tuus, para firmar las autorizaciones necesarias que se requieran, y hacer las referencias necesarias a médicos calificados para el tratamiento de enfermedad o accidentes de carácter más grave. Entiendo que seré notificado de inmediato en caso de cualquier enfermedad grave o accidente y antes de cualquier cirugía mayor, excepto cuando el retraso en dicha comunicación podría poner en peligro la vida. En el caso de una emergencia médica, entiendo que se hará todo lo posible para ponerse en contacto con los padres/tutores del participante. En el caso de que yo no pueda ser localizado, doy permiso a los médicos seleccionados por el personal adulto de hospitalizar, asegurar el tratamiento adecuado, y para ordenar inyecciones, anestesia o cirugía si se considera necesario para mi hijo.

### Información de su seguro:

Titular de la póliza (en nombre de): \_\_\_\_\_ Compañía de seguro: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_ Número de identificación: \_\_\_\_\_

Médico autorizado: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_

Hospital autorizado: \_\_\_\_\_

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### Contacto de emergencia:

En caso de emergencia, cuando los padres no puedan ser localizados, por favor póngase en contacto con: \_\_\_\_\_

Relación con el niño: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_

### Grabación en vídeo y fotografías:

Videos, fotografías y grabaciones de audio se pueden tomar durante Totus Tuus. Este forma de autorización otorga permiso para que la participación de mi hijo(s) en la grabación en vídeo, fotografías, y/o grabaciones de audio, puedan ser utilizado para futuros esfuerzos de promoción, incluyendo la Diócesis Católica de Peoria publicaciones y sitios web.

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# ¡NECESITAMOS TU AYUDA!

**Ayude a contribuir al éxito de Totus Tuus marcando una o más de las siguientes opciones. Para obtener más oportunidades de ayudar durante el programa en sí, recoja un formulario de registro de voluntarios en las oficinas parroquiales o escolares, o en nuestro sitio web: [www.stmatt.net/totus-tuus](http://www.stmatt.net/totus-tuus).**

\_\_\_\_\_ Me gustaría traer el almuerzo para el equipo, proporcionando comida para 4 personas al mediodía.  
Encierre en un círculo su preferencia de día: Sun/Mon/Tues/Wed/Thurs/Fri

\_\_\_\_\_ Me gustaría invitar al equipo a cenar (2 hombres y 2 mujeres) la Cena es de 5:00-6:00pm. Encierre en un círculo su preferencia de día: Sat/Sun/Mon/Tues/Wed/Thurs

\_\_\_\_\_ Me gustaría hospedar a dos miembros del equipo (mujer O hombre) para que se queden durante la semana. Esto incluye proporcionar alojamiento desde el sábado 27 de junio por la noche hasta el viernes 3 de julio por la mañana, un desayuno cada mañana para los dos miembros del equipo a las 7:00 a.m. y un uso de las instalaciones de lavandería en algún momento durante el transcurso de la semana.

### OFFICE USE ONLY:

Total Due: \_\_\_\_\_

Total Paid: \_\_\_\_\_

Check #: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

Parish Staff: \_\_\_\_\_