



DIOCESIS OF FORT WORTH DIÓCESIS DE FORT WORTH



800 West Loop 820 South, Fort Worth, Texas 76108 • (817) 560 – 3300, Fax: (817) 244 - 8839

REQUEST FOR OVERNIGHT RETREAT PERMISSION FORM SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA RETIRO NOCTURNO

Please use this form to request permission to host and or direct an overnight retreat within the Diocese of Fort Worth. The present form must be turned in at minimum (2) months prior to the scheduled event.

Por favor use esta forma para solicitar permiso para un retiro nocturno o que se llevara a cabo durante la noche en la Diócesis de Fort Worth. Esta forma debe entregarse con un mínimo de 2 meses de anticipación al evento.

Parish or Diocesan Institution Requesting the Speaker / Parroquia o Institución Diocesana Solicitando el Predicador

Parish/Inst. Name:

(Nombre de Parroquia/ Inst.)

Parish/Inst. contact person:

(Persona Contacto en Parroquia/ Inst.)

Phone Number:

(Número de Teléfono)

Event Date(s):

(Fecha del Evento)

E-mail:

(Correo-e)

Address:

(Dirección)

Event Description / Descripción del Evento

Event Name:

Nombre del Evento

Location:

Ubicación:

Event Description (Please provide the nature and purpose of the event. Also, please provide a catechetical outline to this event)

Descripción del Evento (Por favor informe sobre la naturaleza y propósito del evento. También informe sobre la descripción general catequética del evento.)

Verification of Safe Environment Forms for all related participants:

Verificación de Formas de Ambiente Seguro para todos los participantes relacionados:

Yes/Si

No/No

(Diocesan Use Only – Date and initial) / (Para Uso Diocesano – Fecha e Iniciales)

Date received:

Fecha Recibida

Date of Notification:

Fecha de Notificación

Approved by Department Director of Evangelization and Catechesis

Aprobado por el director del Departamento de Evangelización y Catequisis

Approved by Director of Youth, Young Adult and Campus Ministry

Aprobado por el director de los Jóvenes, Jóvenes Adultos y Ministerio en Campus