

St. Edmond VBS 2026 Volunteer Form for Teens and Adults | June 8 - 12 from 8am-12ish pm
Formulario del Voluntario - Escuela de Biblia en Vacaciones (VBS por sus siglas en Inglés) | 8 al 12 de junio 8am a 12pm

Volunteer's Name: _____ **Age, if a minor** _____
Nombre del voluntario *Edad, (si es menor de edad)*

Phone Number: _____ **Primary Email** _____
Número de teléfono: *Correo electrónico principal:*

If you related to a child attending VBS please name him/her / *si es pariente de un niño que asistirá a BVS de el nombre de el o ella*

Adults who teach throughout the week of Vacation Bible School, will be given 50% discount for one child; we ask that you pay just \$30 to help defray some of their costs. / *Los adultos que estén de voluntarios toda la semana de la Escuela Bíblica de Vacaciones, recibirán un 50% de descuento por un niño; Le pedimos que pague \$30 para ayudar a sufragar algunos de sus costos.*

PLEASE CHECK AREA(S) OF INTEREST BELOW / *POR FAVOR, MARQUE LA(S) ÁREA(S) DE INTERÉS A CONTINUACIÓN:*

- ROOM LEADER _____
LÍDER DEL SALÓN

- CREW LEADER _____
LÍDER DE UN GRUPO

- MUSICIAN OR SINGER _____
MÚSICO O CANTANTE

- MISCELLANEOUS _____
AYUDA MISCELÁNEA

- HELP PREPARE MATERIALS IN ADVANCE FOR VBS _____
AYUDAR A PREPARAR LOS MATERIALES CON ANTICIPACIÓN PARA VBS

- HELP SET UP DAILY _____ **or only on** _____
AYUDAR A CON LA PREPARACIÓN DIARIA o *solo en* _____

- ARRIVAL/DISMISSAL HELP: **arrival** _____ **dismissal** _____ **both** _____
AYUDAR CON EL TRÁFICO DE LA *LLEGADA* *SALÍDA* *AMBAS*

- SNACK/REFRESHMENTS _____
MERIENDAS / REFRIGERIO

- CREW HELPER _____
AYUDANTE DEL GRUPO

- GENERAL HELPER _____
AYUDANTE GENERAL

- OTHER _____
OTROS

Contact Karolyn Comeaux at 337.981.0874 or religioused@st-edmond.org, if you have questions.
Comuníquese con Karolyn Comeaux o con America en Español al 337.981.0874 si tiene preguntas.

I AM ABLE TO VOLUNTEER DURING REGULAR VBS HOURS.
I PUEDO SER VOLUNTARIO DURANTE EL HORARIO REGULAR DE VBS.

I AM UNABLE TO VOLUNTEER DURING REGULAR VBS HOURS BUT I AM AVAILABLE TO HELP WITH DECORATIONS AT NIGHT OR ON A WEEKEND. / *NO PUEDO SER VOLUNTARIO DURANTE EL HORARIO REGULAR DE VBS, PERO ESTOY DISPONIBLE PARA AYUDAR CON LAS DECORACIONES POR LA NOCHE O LOS FINES DE SEMANA.*

Current S.E.C. training/Safe Environment for Children is required by the Diocese for all volunteers 18 years of age or older. This training date has yet to be determined. I will notify you about the date as soon as our Safe Environment Coordinator has set the date. You will need to be registered for the training in advance. Please call the office (337-981-0874) to speak to Mrs. Regina Bourque, our Safe Environment Coordinator, if you have any questions. You can also contact her by emailing her at safeenvironment@st-edmond.org. / *La Diócesis requiere la capacitación del Ambiente Seguro para Niños para todos los voluntarios mayores de 18 años. Esta fecha de entrenamiento aún no se ha determinado. Le notificaré sobre la fecha tan pronto como nuestro Coordinador de Ambiente Seguro haya establecido la fecha. Deberá estar registrado para la capacitación con anticipación. Llame a la oficina (337-981-0874) para hablar con la Sra. Regina Bourque, o con America en Español, si tiene alguna pregunta. 337-981-0874*

I need to attend an Initial Safe Environment training: Yes _____ **No** _____ **Unsure** _____
Necesito asistir a una capacitación inicial de Ambiente Seguro: *SI* *NO* *NO SÉ*

I received my Initial Training: When _____ **Where** _____
Recibí mi Capacitación Inicial: *Cuándo* *Donde*

Your last update was completed: When _____ **Where** _____
Renové mi capacitación *Cuándo* *dónde*

Shirt Sizes: AS AM AL AXL AXXL (Please circle)
Tallas de Playera: AS AM AL AXL AXXL (Por favor, circule uno)

Shirts will cost \$15.00 / *Playeras Cuestan \$15.00*

FOR OFFICE USE ONLY |
SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA

PAID _____ CASH _____ CHECK # _____

PHOTO RELEASE | PERMISO DE FOTOS

I, adult volunteer or the parent/legal guardian of, _____, grant my expressed permission for the St. Edmond Catholic Church's Vacation Bible School Volunteer Staff to photograph my child while attending classes and/or participating in activities connected to our program. / Yo, voluntario adulto y/o padre/tutor legal de _____, otorgo mi permiso expreso para que el personal voluntario de la Escuela de Biblia en Vacaciones de la Iglesia Católica de San Edmond fotografíe a mi hijo mientras asiste a clases y/o participa en actividades relacionadas con este programa

____ Agree ____ Disagree I give permission for my child's photograph to be taken as per the above referenced activity.
de acuerdo en desacuerdo Doy permiso para que se tomen fotografías de mi hijo según la actividad mencionada anteriormente.

____ Agree ____ Disagree I give permission for St. Edmond's to exhibit photographs of my child taken at vacation Bible school, including digital images, and/or video and audio recordings each day./ doy permiso para que San Edmond demuestre fotografías de mi hijo tomadas en la Escuela de Biblia en Vacaciones, incluyendo imágenes digitales y/o grabaciones de video y audio cada día
de acuerdo en desacuerdo

____ Agree ____ Disagree I give permission for pictures of my child in a group setting to be placed on the St. Edmond's website, Instagram account, and/or Facebook page. Please note that no names of minors will be listed with any photographs./ doy permiso para que se publiquen fotos de mi hijo en un entorno grupal en la página de internet,, la cuenta de Instagram y/o la página de Facebook de San. Edmond. *Tenga en cuenta que no se publicaran los nombres de los menores con las fotografías.
de acuerdo en desacuerdo

By signing this release, I acknowledge that I hereby release and forever discharge St. Edmond Catholic Church and her employees/volunteers from and against all claims, damages or suits which may arise from the use of these pictures taken during Vacation Bible School for the above listed purposes. / Al firmar este comunicado, reconozco que por la presente libero para siempre a la Iglesia Católica de San Edmond y a sus empleados / voluntarios de todos los reclamos, daños o demandas que puedan surgir del uso de estas imágenes tomadas durante la Escuela de Biblia en Vacaciones para los fines enumerados anteriormente.

Signature of Parent or Volunteer of Legal Age: _____ Date: _____
Firma del padre o voluntario mayor de edad: Fecha:

MEDICAL RELEASE | PERMISO DE FOTOS

This is to inform you that _____ has my permission to attend and participate in all St. Edmond Vacation Bible School activities on church property. I also understand that some activities may require physical exertion, and I give my child permission to participate in all such activities. / Esto es para informarle que _____ tiene mi permiso para asistir y participar en todas las actividades de la Escuela de Biblia en Vacaciones de San Edmond en la propiedad de la iglesia. También entiendo que algunas actividades pueden requerir esfuerzo físico, y le doy permiso a mi hijo para participar en todas esas actividades.

Signature of Parent or Volunteer of Legal Age: _____ Date: _____
Firma del padre o voluntario mayor de edad: Fecha:

I understand that not all students and volunteers will be wearing face masks and do not hold St. Edmond responsible for any Covid-19 related medical issues that may arise / Entiendo que no todos los estudiantes y voluntarios usarán máscaras faciales y no hago responsable a St. Edmond de ningún problema médico relacionado con Covid-19 que pueda surgir

Signature of Parent or Volunteer of Legal Age: _____ Date: _____
Firma del padre o voluntario mayor de edad: Fecha:

ST. EDMOND CATHOLIC CHURCH MEDICAL CONSENT FORM | CONSENTIMIENTO MEDICO

Permission is hereby granted to the person in charge during St. Edmond Vacation Bible School to call 911 for ambulance and medical assistance for my child, _____, if deemed necessary. Every precaution will be taken to prevent accident or injury, however in the event of accident or illness I will assume financial responsibility for treatment of the above-named youth and not hold the Diocese of Lafayette, St. Edmond Church and/or the adult chaperones financially liable. / Por la presente se concede permiso a la persona a cargo de la Escuela de Biblia en Vacaciones de San Edmond para llamar al 911 y solicitar ambulancia y asistencia médica para mi hijo, si se considera necesario. Se tomarán todas las precauciones para evitar accidentes o lesiones, sin embargo, en caso de accidente o enfermedad, asumiré la responsabilidad financiera del tratamiento del joven mencionado anteriormente y no responsabilizaré financieramente a la Diócesis de Lafayette, la Iglesia de San Edmond y/o los acompañantes adultos.

Signature of Parent or Volunteer of Legal Age: _____ Date: _____
Firma del padre o voluntario mayor de edad: Fecha: