

Forma de Registración para el Campamento Familiar DHH de

Manos & Voces de california

Del 21-23 de Octubre, 2016

¡Regístrense Pronto! Espacio Limitado. La cena del viernes será proveída. Todas las demás comidas serán por su cuenta.

Vier.- Dom. Sábado (día) Primer Nombre Apellido

Padre 1: _____

Padre 2: _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de Teléfono Padre/Madre (Numero de Celular/Casa/VP)

Correo Electrónico Padre/Madre (Por favor escriba claramente para mandarle correos electrónicos)

Vier.- Dom. Sábado (día) Nombres de los Niño(s) Edad DHH/Oyente

Solicitud de Interprete:

Padre: _____ Lenguaje de Señas Estadounidense (ASL) _____ Español Otro _____

En breve comparta un poco sobre sus niños/as (Preferencias de Comunicación, necesidades especiales, consejos útiles, siestas, etc.)

¿Ha seleccionado el sitio de campar que le gustaría? SI NO

Forma de Registración para el Campamento Familiar DHH de

Manos & Voces de california

Del 21-23 de Octubre, 2016

Por favor anote una descripción basada en las cifras adjuntas. El sitio de campar debe de ser reservado bajo el nombre, Campamento Familiar DHH, usando una tarjeta de crédito personal.

Descripción del Campamento:

Por Correo Electrónico: Complete y mande la forma de registración. Envié \$10 de depósito de registración *por cada miembro de familia registrado*. **El balance se debe pagar antes del 20 de Octubre.** ¡Gracias!

E-mail registration to theresar@rfenc.org