**Forma de Registración - Chess Castle Campamento de Ajedrez 2016 MNCHESSCAMP@GMAIL.COM**

|  |
| --- |
| **Sesión Tres sesiónes son todo el día Lunes-Jueves (8am-5pm)** **Costo: $200/sesión** |
| Llena por favor:  Sesión 1 Junio 20-23 \_\_\_\_\_\_ Pagamento con cheque o en efectivo  Sesión 2 Julio 4-7 \_\_\_\_\_\_ Cheques escrito a “Chess Castle”  Sesión 3 Agosto 1-4 \_\_\_\_\_\_ No hay reembolsos |
| **Tipo de pagamento**  Efectivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cheque\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pago\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Uso para el coordinador) |

|  |
| --- |
| Nombre de hijo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Segundo Nombre Apellido  Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad:\_\_\_\_\_\_ Año en escuela:\_\_\_\_\_  mm/dd/yyyy |
| Nombre de hijo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Segundo Nombre Apellido  Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad:\_\_\_\_\_\_ Año en escuela:\_\_\_\_\_  mm/dd/yyyy |
| Nombre de hijo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Segundo Nombre Apellido  Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edad:\_\_\_\_\_\_ Año en escuela:\_\_\_\_\_  mm/dd/yyyy |
| (Alérgias o Medicamentos) Por favor escribe cualquier condición médica, desabilidades, o alérgias que debemos saber. Esto puede incluir si son vegetarianos, una alérgia a los cacahuates, o cualquier otra cosa. |
| Nombre del padre (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono 1 (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del padre (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono 2 (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono cellular ( \_\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Yo le doy permiso, (Iniciales)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que mi hijo/a participar en actividades recreacionales como frisbee, fútbol americanol, fútbol, juegos en el parque, y otras actividades afuera.  Yo le doy permiso para que mi hijo/a (Iniciales)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esté en fotos o videos que tomamos en el campamento, o que aparezca en nuestro sitio de web o otras publicaciones.  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |