

COMO INSCRIBIRSE

Por favor de inscribirse por lo menos con dos semanas de anticipación para poder tener tiempo de notificarle por si ocurren algunos cambios. No habrá cuidado de niños; No niños por favor. Se servirán refrescos ligeros. Hay varias maneras de registrarse:

1. POR TELEFONO

Por favor llame al **(818) 756-6493 (Ingles)** ó al **(818) 756-6494 (Español)** y deje un mensaje con la siguiente Información:

- a. El nombre y la fecha del entrenamiento que desea asistir
- b. Su nombre y apellido, y un número de teléfono en donde podemos comunicarnos con usted
(MUY IMPORTANTE EN CASO DE QUE EL ENTRENAMIENTO SEA CANCELADO, CAMBIOS EN LA FECHA O EN EL HORARIO)
- c. Los nombres de las personas que asistirán al entrenamiento

2. POR CORREO ELECTRONICO

Envíe su correo electrónico con la información requerida mencionada arriba a: **RSVP@nlacrc.org**

3. POR CORREO POSTAL

Envíe a: NLACRC, Attn: Angela Hughes, 15400 Sherman Way, Suite 170, Van Nuys, CA 91406

4. POR FASCIMIL (FAX)

Complete el formulario a continuación y envíe un facsímil al **(818) 756-6140, Attn: Angela Hughes**

Julio – Diciembre 2008 NLACRC Serie de Entrenamientos Educativos Para Padres Formulario de Inscripción

Nombre del Participante: _____
Apellido Primer Nombre Idioma Natal

Telefono: (____) _____
Durante el Día Por la Tarde

Consumer Name: _____ **CSC:** _____

Marque aquí si necesita traducción al español

#	Sesión de Entrenamiento	Asistiré <input checked="" type="checkbox"/>	# De Personas	Van Nuys	Lancaster
1	Los 12 Mandamientos Para Desminuir Comportamientos No-deseado				
	8/19 Sesión en Español (Lancaster)	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>
	8/28 Sesión en Español (Van Nuys)	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	
2	Síndrome Down y Alzheimer's	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	
3	Convenio de Fideicomiso Especial Fideicomiso: Master Trust of California	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Desarrollo Social y Sexual de niños con Discapacidades	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Como Crear un Calendario de Actividades y Otros Útiles Formularios: Una Introducción al Programa Boardmaker				
	10 a.m. – 12 p.m. Sesión	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	
	6:30 p.m. – 8 p.m. Sesión	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	

Nombre de Otros que Asistirán **# de Sesión** **Nombre de Otros que Asistirán** **# de Sesión**
