

## FORMULARIO DE MATRÍCULA 2009

**¡POR FAVOR ESCRIBIR CLARAMENTE CON LETRA DE IMPRENTA!**

No se aceptarán formas cuñadas por el correo después del 20 de junio de 2009.

Cada participante debe completar TODA la Información Básica solicitada a continuación.

Cada persona DEBERÁ completar un formulario de matrícula SEPARADAMENTE.

1) Apellido \_\_\_\_\_

2) Nombre \_\_\_\_\_ 3) hombre  mujer

4) Dirección \_\_\_\_\_ 5) Apto. # \_\_\_\_\_

6) Ciudad \_\_\_\_\_

7) Estado \_\_\_\_\_ 8) Código Postal \_\_\_\_\_

9) En Caso de Emergencia Contactar (nombre) \_\_\_\_\_

10) Teléfono de Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_

11) Iglesia a la cual asiste \_\_\_\_\_

12) Distrito eclesiástico \_\_\_\_\_

= Compañero/compañera de Cuarto (si no especifica, se le asignará un compañero/ compañera; si desea pagar por una habitación sencilla, indíquelo aquí con la palabra "SINGLE")

13) Nombre de Acompañante \_\_\_\_\_

14) Teléfono de Acompañante \_\_\_\_\_

(Favor avisar su acompañante antes de enviarnos este formulario y, si es posible, envíe el formulario de su acompañante juntamente con el suyo.)

15) ¿Usará transporte público para llegar al evento?

Sí  No  Si respondió "sí," 16) ¿A qué hora llega? \_\_\_\_\_

¿A cuál estación? 17) \_\_\_\_\_

19) ¿Es usted oficial de la Conferencia Anual o de las Mujeres Metodistas Unidas al nivel de Distrito?

Sí  No  Si respondió "sí," indique el Distrito y el Puesto que ocupa:

20) \_\_\_\_\_

21) ¡Necesitamos su ayuda! Por favor anótese para ayudarnos con las sesiones plenarias y con otras tareas. ¿Cómo puede ayudarnos? Indique:

\_\_\_\_\_

22) Limitaciones Físicas o Dietéticas

23) Ayúdenos a ahorrar estampillas. Si incluye su DIRECCIÓN ELECTRÓNICA le enviaremos su carta de confirmación a la misma. Por favor escriba CLARAMENTE:

\_\_\_\_\_

## PRECIOS:

24) Matrícula Completa por Tres Días \$300.00 \_\_\_\_\_

24a) Extra por Habitación Sencilla (si hay disponibilidad) *No Single rooms this year*

25) Matrícula sin Alojamiento \$200.00 \_\_\_\_\_

Para Niños y Jóvenes:

Complete los siguientes renglones SOLAMENTE si está matriculando a un Niño o a un Joven (edades al finalizar el mes de julio):

26) Joven (13 a 18 años) \$250.00 \_\_\_\_\_

27) Primer Niño(a) en una familia, menor de 13 años \$85.00 \_\_\_\_\_

28) Niño(s) adicional(es), en la misma familia \$60.00 \_\_\_\_\_

29) Niño(a) menor de 4 años Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

30) Niño(a), 4 – 7 años Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

31) Niño(a), 8-12 años Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

32) Joven, 13 – 18 años Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

33) Nombre de la persona responsable (patrocinador) de este Niño o Joven (por favor escribir con letra de imprenta):

LOS FORMULARIOS APROPIADOS DE PATROCINIO (RESPONSABILIDAD) y de CONVENIO DEBEN SER COMPLETADOS, FIRMADOS y ANEXADOS al FORMULARIO DE MATRÍCULA de CADA NIÑO o JOVEN. Se devolverá cualquier formulario de matrícula que no incluya TODOS los datos y pagos requeridos. Los formularios están disponibles en el sitio de Internet y en la Oficina del Registro de la Escuela Cooperativa de Misiones. Usted NO está matriculado HASTA que la Oficina del Registro ha recibido los formularios y pagos completos.

Consiga Copias de los Formularios Necesarios para Niños y Jóvenes en el sitio de Internet:

**<http://www.gbgm-umc.org/nyaccsocm>**

La Escuela Cooperativa de Misiones Cristianas 2009 se celebrará:

**Jueves, 23 de julio a Sábado, 25 de julio, 2009**

**Western Connecticut State University**

**University Blvd.**

**Danbury, CT 06810**

Mail Registration  
& your Check to:  
Doug Nicholson  
190 Springdale Dr  
Ronkonkoma, NY 11779

(Su carta de confirmación incluirá indicaciones para llegar a WCSU.)

**Escuela Cooperativa de Misiones Cristianas**