



# ¡Sí, Se Puede! Conferencia Latina de la Juventud

## FORMULARIO DE REGISTRO

### Información del Participante (por favor escriba claro)

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Género: (círculo) Masculino Femenina Grado: (círculo) 7 8 9 10 11 12 Universidad  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Raza y Etnicidad: \_\_\_\_\_  
 Idioma Principal: \_\_\_\_\_  
 Nombre de decuela : \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 ¿Cómo se enteró de este evento? \_\_\_\_\_  
 Talla de Camisa (círculo): S M L XL XXL XXXL  
 Nombre del Padre / Guardián: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Va a necesitar el transporte al evento? Sí No (Una vez registrado nos pondremos en contacto con usted en lo que respecta a transporation.)

### Contacto de Emergencia

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con la juventud: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### Cobertura de Seguro Médico

Compañía de Seguros: \_\_\_\_\_ ID o Grupo #: \_\_\_\_\_  
 En caso de una emergencia, por favor escriba cualquier / todas las alergias y las condiciones de salud:

### Registración para el Concurso de Talentos:

¿Estas interesado en participar en el Concurso de Talentos de este año? Sí No  
 Si estas interesado, que Talento mostraras: Baile Canto Otro: \_\_\_\_\_  
 Por favor describe en 2 ó 3 oraciones el talent que mostraras:

Yo \_\_\_\_\_ (*nombre de los padres*) le doy permiso a mi hijo / hija (*nombre*) \_\_\_\_\_ para que participe en el "¡Sí, Se Puede Conferencia de la Juventud Latina" el Sábado 14 de Noviembre de 2015. Los estudiantes tendrán chaperónes del personal del YMCA del Distrito Capital e voluntarios. Autorizo que el YMCA del Distrito Capital y sus representantes pueda usar la foto de mi hijo/ hija en los folletos, videos, en la web o otras literaturas de promoción. También, en ese día, si mi hijo no camina a casa voy a hacer arreglos para recoger a él/ella hacia

Firma del Padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### POR FAVOR PRESENTAR LOS FORMULARIOS COMPLETOS A:

**Mail:** Anzala B. Alozie, J.D. • Capital District YMCA  
 465 New Karner Road, 2nd Floor • Albany, NY 12205  
**Email:** [aalozie@cdymca.org](mailto:aalozie@cdymca.org) OR [lyc@cdymca.org](mailto:lyc@cdymca.org)  
**Fax:** 518-640-1998  
**Web:** [www.latinoyouthconference.org](http://www.latinoyouthconference.org)  
**Branch:** Los formularios completos pueden ser dejados en la recepción de miembro de cualquier YMCA local del Distrito Capital.

**RESERVA LA FECHA!**  
 12de Noviembre de 2016 @ Siena Colegio  
 FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
 Distrito Capital YMCA noveno anual  
 ¡Sí, Se Puede! Latino Conferencia de la Juventud