

GIRL SCOUTS OF CONNECTICUT

www.gsofct.org 1-800-922-2770



FORMULARIO DE REGISTRO PARA EL ENTRENAMIENTO DE ADULTO

- ⚡ Asegúrese de leer la información de los cursos y la información del registro completamente antes de registrarse.
- ⚡ Por favor escriba claramente con tinta azul o tinta negro, o use una maquina de escribir.
- ⚡ Se requiere un formulario de registro y un cheque por separado para cada entrenamiento.
- ⚡ Una persona por cada formulario, por favor.

Envíe el registro completado y con el pago a:
Girl Scouts of Connecticut
Registration Department
20 Washington Avenue
North Haven, CT 06473
Phone (203) 239-2922 Fax (203) 234-6828

Líder de Tropa /Nombre del Individuo		Correo Electrónico		
Dirección		Ciudad		Estado
Código Postal				
Numero Telefónico ()	Numero de Celular ()	Numero de Trabajo ()		
¿Como prefiere ser contactado? <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Correo Electrónico				
Unidad de Servicio		Numero de Tropa		
Necesidades especiales		Contacto de Emergencia/ Teléfono ()		
Primera Opción				
No. del Curso	Nombre del Curso	Lugar	Fecha / /	Hora(s)
Segunda Opción				
No. del Curso	Nombre del Curso	Lugar	Fecha / /	Hora(s)

He completado los requisitos previos establecidos en la Guía de Entrenamiento para Adultos.

Firma del Líder/Individuo _____ Fecha ____ / ____ / ____

Información de Pago	
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito (Obligatorio para reservaciones hechas en línea o por fax)	<input type="checkbox"/> Cheque Adjunto (Pagadero a Girl Scouts of Connecticut o GSOFACT)
<input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Discover <input type="checkbox"/> AMEX	Costo Total del Curso
Nombre en la Cuenta	Pago Total
Numero de Cuenta	Firma
Fecha de Expiración	