

July 29-Aug 1

# disciple now

## 2010

Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de los Padres:  
Madre: \_\_\_\_\_ Padre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Miami, FL 331 \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_  
Celular de la Madre: \_\_\_\_\_  
Celular del Padre: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia cuando los padres no se puedan localizar se puede llamar a:  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_

Por favor escriba cualquier condición médica que pueda padecer su hijo(a) y los medicamentos que toma para su condición. (Ex.: alergias etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

"La información proveída en esta planilla no será dada a ninguna tercera persona. Al inscribir a su hijo/hija usted acepta que la Iglesia Cristiana de Miami no podrá ser considerada responsable de ningún accidente que pueda ocurrir a su hijo/hija durante el tiempo de "Disciple Now".  
Transportación al evento es responsabilidad de los padres.

Firma del Padre/Madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

REGISTRATION \$30