

# Convención de la Iglesia Menonita USA 2009

## Formulario de inscripción para niños

Deberá usarse un formulario distinto para cada niño. Haga las copias que necesite. Podrá inscribirse por Internet a partir del 1° de diciembre de 2008 a las 8 a.m. EST, en [www.MennoniteUSA.org/convention](http://www.MennoniteUSA.org/convention). Para recibir más información, llame al 574-523-3049 o envíe un correo electrónico a [ConventionInfo@MennoniteUSA.org](mailto:ConventionInfo@MennoniteUSA.org).

### Información general

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Estado/Provincia \_\_\_\_\_ ZIP/Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento (mm/dd/año) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_  
 Grado terminado en junio de 2009: \_\_\_\_\_  
 Congregación \_\_\_\_\_ Conferencia regional \_\_\_\_\_  
 Nombre y apellido del padre/madre/tutor \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Teléfono celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_  
 El padre/madre/tutor asiste a la convención como (marque una opción con un círculo) Adulto Encargado de jóvenes Delegado

### Pedidos o necesidades especiales

Marque con una cruz las necesidades especiales que correspondan.  
 Sordo (traducción en lenguaje de señas americano)  
 Sordo (traducción en lenguaje de señas con el inglés como segundo idioma)  
 Silla de ruedas  
 Ciego  
 Otro (especifique) \_\_\_\_\_

### Inscripción

Inscripción completa de niños en jardín de infancia \$115 \_\_\_\_\_  
 Inscripción de niños en jardín de infancia por día  
 (marque con un círculo todos los días que correspondan) mié jue vie sáb \_\_\_\_\_ días x \$ 30/día \_\_\_\_\_  
 Inscripción completa de niños en edad preescolar \$100 \_\_\_\_\_  
 Inscripción de niños en edad preescolar por día  
 (marque con un círculo todos los días que correspondan) mié jue vie sáb \_\_\_\_\_ días x \$ 28/día \_\_\_\_\_

#### Inscripción de bebés y niños pequeños (marque con un círculo todas las sesiones que correspondan)

mar	mié	jue	vie	sáb	
	am	am	am	am	
	pm	pm	pm	pm	
noche	noche	noche	noche	noche	_____ sesiones x \$10/sesión _____

#### Comidas (los niños menores de 6 años comen gratis.)

Comienzan con el desayuno del 1° de julio y terminan con el desayuno del 5 de julio. Elija el paquete de comidas que prefiera.  
 Indique si usted es vegetariano \_\_\_\_\_  
 Para niños de 6 a 10 años  
 Todas las comidas (13 comidas) \$140 \_\_\_\_\_  
 Sólo almuerzos (4 comidas) \$ 50 \_\_\_\_\_  
 Sólo cenas (4 comidas) \$ 60 \_\_\_\_\_  
 Sólo almuerzos y cenas (8 comidas) \$104 \_\_\_\_\_  
 Paquete de comidas de almuerzo y cena por día  
 Marque con un círculo el/los día/s que corresponda/n mié jue vie sáb \_\_\_\_\_ días X \$30 \_\_\_\_\_

#### Para niños de 11 años o más

Todas las comidas (13 comidas) \$188 \_\_\_\_\_  
 Sólo almuerzos (4 comidas) \$ 71 \_\_\_\_\_  
 Sólo cenas (4 comidas) \$ 94 \_\_\_\_\_  
 Sólo almuerzos y cenas (8 comidas) \$152 \_\_\_\_\_  
 Paquete de comidas de almuerzo y cena por día  
 Marque con un círculo el/los día/s que corresponda/n mié jue vie sáb \_\_\_\_\_ días X \$39 \_\_\_\_\_

#### Camiseta

(marque con un círculo el talle del niño) pequeño mediano grande \$ 6 \_\_\_\_\_

**Saldo total a pagar con inscripción** \_\_\_\_\_

## Exoneración de responsabilidad

Acepto y reconozco que procuro participar de los eventos y actividades de la Convención de la Iglesia Menonita USA 2009 en un acto libre e intencional y soy plenamente consciente de que podría sufrir daños físicos como resultado de mi participación en dichos eventos. Hago este reconocimiento libre y deliberadamente, y por lo tanto puedo participar de los eventos de la Convención de la Iglesia Menonita USA 2009. Por la presente asumo la responsabilidad por mi propio bienestar y acuerdo no permitir que ninguna otra persona participe en mi lugar. Apruebo el uso de mi foto en futuros materiales promocionales de la Convención.

\_\_\_\_\_ Al escribir mis iniciales en este espacio, yo, en carácter de padre/madre/tutor, certifico que he leído y he comprendido la exoneración de responsabilidad anterior, la cual se aplica a mi hijo.

## Pago

\_\_\_\_\_ Cheque o giro postal adjunto

Cargarlo a mi tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_ Visa \_\_\_\_\_ Mastercard \_\_\_\_\_ Discover

Número de tarjeta de crédito \_\_\_\_\_ Vencimiento: Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ Código de seguridad \_\_\_\_\_

Firma autorizada \_\_\_\_\_

Nombre y apellido en imprenta \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Estado/provincia \_\_\_\_\_ ZIP/Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

## Fechas límite

31 de marzo de 2009	Límite para solicitar becas financieras
30 de abril de 2009	Límite para inscripciones anticipadas
22 de mayo de 2009	Límite para formulario de divulgación de información médica
22 de mayo de 2009	Límite para paquetes de comida
22 de mayo de 2009	Límite para reservaciones de alojamiento

---

## Una vez que llene el formulario, envíelo por correo o fax a:

Mennonite Church USA Executive Leadership

Convention Planning

ATTN: Registrar

P.O. Box 1245

Elkhart, IN 46515-1245

Fax: 574-293-1892

Visite [www.MennoniteUSA.org/convention](http://www.MennoniteUSA.org/convention)