

4GIRLS Organization
P.O. Box 41452
Long Beach, CA 90853
Correo electrónico:
administrator@inspiration4girls.org

Taller 4GIRLS Fechas y Horario
el 21 de Marzo de 2020 • 8:00 am - 4:00 pm
el 22 de Marzo de 2020 • 10:00am - 4:00pm

LUGAR DEL TALLER

Richard D. Browning High School
2180 Obispo Avenue, Long Beach, CA 90804

Fecha límite de solicitud:
el 21 de Febrero de 2020



¡A SENTIRTE INSPIRADA! - Solicitud Para 4GIRLS

La Organización 4GIRLS no discrimina por motivos de raza, credo, origen étnico ni nacional, religión, discapacidad u orientación sexual en la administración de la admisión al Taller 4GIRLS. **Se dará prioridad sobre asistentes anteriores a las chicas que no hayan participado en pasados talleres 4GIRLS.**

REFERIDA POR: (a llenarse por el oficial de escuela u otra persona que haga la referencia al taller)
REFERRED BY: (to be completed by school official or other person referring to workshop)

Name: _____
Position: _____
School: _____
Contact Number: () - _____
Date: _____
Any special accommodations for child regarding physical or emotional needs? (please explain)

INFORMACIÓN DE LA PARTICIPANTE
(Complete la solicitud entera, por favor)

Tu talla de camiseta? Marca tu respuesta con un círculo

Chico Mediano Grande XGrade

Nombre: _____ Apellido: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Edad: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Tel. casa () Tel. celular: ()
Dirección correo electrónico: _____

Información de padre o madre/tutor legal:

Nombre(s) y apellido(s): _____
Parentesco: _____
Dirección/domicilio (si es diferente): _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Tel. casa: () Tel. celular: ()
Dirección correo electrónico: _____

Información de contacto de emergencia:

Nombre(s) y apellido(s): _____
Parentesco: _____
Tel. casa o celular: ()
Nombre y apellido de doctor: _____ Tel.: ()

Participante, por favor, contesta a cada pregunta honesta y completamente.

1. ¿Quién vive contigo en tu casa?

2. ¿Cuál es tu **conjunto musical o canción** favorito/a? _____

3. ¿Qué **quieres o amas** más sobre ti misma? _____

4. ¿Cuál es **el reto** más grande al que haces frente ahora mismo?

5. ¿En qué **actividades** participas fuera de la escuela?

6. Para ti, ¿cuál es la cosa que más te **emociona** sobre asistir a la escuela secundaria?

7. ¿Qué te **preocupa** más sobre ir a la secundaria?

8. ¿A quién(es) **admiras** más en tu vida ahora mismo? ¿Por qué admiras a esa(s) persona(s)?

9. ¿Cuál es **una meta o un sueño** que tienes para ti misma?

10. Dinos por favor **una palabra** que te describe: _____

11. Dinos **por qué** crees que debemos seleccionarte a asistir al Taller 4GIRLS? (Si necesitas más espacio para escribir, usa el revés de esta página).

4GIRLS ORGANIZATION, INC.
ACUERDO DE EXONERACION DE RESPONSABILIDAD LEGAL

Libero de cualquier responsabilidad a 4GIRLS Organization, Inc., a toda otra organización asociada, a voluntarios, a representantes o a agentes, y libero para siempre tales organizaciones y/o individuos de cualquier y toda responsabilidad, incluida pero no limitada a reclamaciones por negligencia, daños personales, daños a la propiedad o robos de propiedad, o actos de cualquier clase, como resultado de la participación en cualquier taller o evento patrocinado por 4GIRLS Organization, Inc.

Acepto indemnizar a 4GIRLS Organization, Inc. , a toda otra organización asociada, a voluntarios, a representantes o a agentes, por cualquier y todo gasto que pueda incurrirse debido a cualquier reclamación hecha contra ellos y por cualquier gasto razonable dichas organizaciones y/o individuos puedan gastar debido a dicha reclamación o a cualquier reclamación potencial.

Yo, el/la abajo firmante, por la presente autorizo y consiento en recibir cualquier tratamiento y/o cuidado en el hospital que se considere aconsejable y que se presente como necesario en el caso de enfermedad, lesión o accidente durante este evento.

Para compartir con otros el valor de la labor que 4GIRLS Organization, Inc. lleva a cabo y para comunicárselo a otras muchachas, frecuentemente sacamos fotos y grabamos en video ciertas partes de nuestros talleres y eventos trimestrales. Nos gustaría tener su autorización para usar fotografías y/o videograbaciones para este propósito. Estas fotografías y videograbaciones serán usadas solamente para fines educativos y de promoción por 4GIRLS Organization, Inc.

Certifico que no existe ningún problema de salud ni ningún problema que impida la participación de mi hijo/hija o pupilo/pupila bajo tutela judicial en este evento.

Certifico que he leído con cuidado este documento y que comprendo completamente su contenido. Me doy cuenta de que este documento es una exoneración de responsabilidad legal y que es un contrato y lo firmo de mi propia voluntad.

Participante
Firma _____ Fecha _____

Deletrear
Nombre y apellido _____

Padre(s)/Tutor(es) legal(es)
Firma _____ Fecha _____

Deletrear
Nombre y apellido _____

Parentesco con el/ la participante _____