

# Formulario de Inscripción



## **Instrucciones:**

Por favor llene esta aplicación únicamente si usted prefiere pagar por la cuota de inscripción con cheque en lugar de con tarjeta de crédito/debido. Por favor saque copias adicionales de este formulario si esta inscribiendo a más de 4 personas, ya que necesitamos recibir información completa de cada participante. Puede hacer los cheques a nombre de "Verdant Health Commission." La fecha límite para recibir los formularios de inscripción es el 2 de abril. Todos los pagos con tarjeta de crédito/debido son procesados a través de nuestro sistema de inscripción por internet en [www.verdanthealth.org](http://www.verdanthealth.org).

## **Información de Precios:**

Cada boleto cuesta \$49 para este programa. Tenemos becas disponibles. Para grupos de 10 o más, por favor comuníquese con la Comisión de Salud de Verdant para los precios especiales.

## **Información de Envío por Correo:**

Envíe los formularios completos de inscripción junto con su pago a:

Verdant Health Commission  
PO Box 2606  
Lynnwood, WA 98036

## **¿Preguntas?**

Toda información sobre 6 Semanas para Una Mejor Salud esta disponible en [www.verdanthealth.org](http://www.verdanthealth.org). Si usted tiene preguntas sobre el formulario de inscripción, puede comunicarse con Verdant Health al 425-582-8600 o [jennifer.piplic@verdanthealth.org](mailto:jennifer.piplic@verdanthealth.org).

## Boleto #1

### Información de Contacto

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Email:

Teléfono:

### Otra Información

Nombre del Empleador (si trabaja):

### Cuidado de Niños

1. Se ofrecerá cuidado de niños gratuito gracias a la YMCA del Condado Snohomish y la YMCA de la Familia Dale Turner YMCA. ¿Necesitara servicios de cuidado de niños para alguna de estas sesiones? (Nota: Si usted esta inscribiendo a su cónyuge/pareja, por favor solo cuente a sus hijos una vez en el formulario de inscripción):

Si

No

2. Si es así, ¿Cuántos niños?  
\_\_\_\_\_

3. ¿Qué edades tienen los niños? Por favor marque todas las que apliquen e indique si tiene más de un niño en cada categoría. Su respuesta a esta pregunta asegurara que tengamos suficiente espacio y personal para supervisar a todos los niños que asistan.

Menos de 1 año de edad

1 año de edad

2 años de edad

3 años de edad

4 años de edad

5 años de edad

6 años de edad

7 años de edad

8 años de edad

9 años de edad

10 años de edad

11 años de edad

12 años de edad

## Boleto #2

### Información de Contacto

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Email:

Teléfono:

### Otra Información

Nombre del Empleador (si trabaja):

### Cuidado de Niños

1. Se ofrecerá cuidado de niños gratuito gracias a la YMCA del Condado Snohomish y la YMCA de la Familia Dale Turner YMCA. ¿Necesitara servicios de cuidado de niños para alguna de estas sesiones? (Nota: Si usted esta inscribiendo a su cónyuge/pareja, por favor solo cuente a sus hijos una vez en el formulario de inscripción):

Si

No

2. Si es así, ¿Cuántos niños?  
\_\_\_\_\_

3. ¿Qué edades tienen los niños? Por favor marque todas las que apliquen e indique si tiene más de un niño en cada categoría. Su respuesta a esta pregunta asegurara que tengamos suficiente espacio y personal para supervisar a todos los niños que asistan.

Menos de 1 año de edad

1 año de edad

2 años de edad

3 años de edad

4 años de edad

5 años de edad

6 años de edad

7 años de edad

8 años de edad

9 años de edad

10 años de edad

11 años de edad

12 años de edad

## Boleto #3

### Información de Contacto

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Email:

Teléfono:

### Otra Información

Nombre del Empleador (si trabaja):

### Cuidado de Niños

1. Se ofrecerá cuidado de niños gratuito gracias a la YMCA del Condado Snohomish y la YMCA de la Familia Dale Turner YMCA. ¿Necesitara servicios de cuidado de niños para alguna de estas sesiones? (Nota: Si usted esta inscribiendo a su cónyuge/pareja, por favor solo cuente a sus hijos una vez en el formulario de inscripción):

Si

No

2. Si es así, ¿Cuántos niños?  
\_\_\_\_\_

3. ¿Qué edades tienen los niños? Por favor marque todas las que apliquen e indique si tiene más de un niño en cada categoría. Su respuesta a esta pregunta asegurara que tengamos suficiente espacio y personal para supervisar a todos los niños que asistan.

Menos de 1 año de edad

1 año de edad

2 años de edad

3 años de edad

4 años de edad

5 años de edad

6 años de edad

7 años de edad

8 años de edad

9 años de edad

10 años de edad

11 años de edad

12 años de edad

## Boleto #4

### Información de Contacto

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Email:

Teléfono:

### Otra Información

Nombre del Empleador (si trabaja):

### Cuidado de Niños

1. Se ofrecerá cuidado de niños gratuito gracias a la YMCA del Condado Snohomish y la YMCA de la Familia Dale Turner YMCA. ¿Necesitara servicios de cuidado de niños para alguna de estas sesiones? (Nota: Si usted esta inscribiendo a su cónyuge/pareja, por favor solo cuente a sus hijos una vez en el formulario de inscripción):

Si

No

2. Si es así, ¿Cuántos niños?  
\_\_\_\_\_

3. ¿Qué edades tienen los niños? Por favor marque todas las que apliquen e indique si tiene más de un niño en cada categoría. Su respuesta a esta pregunta asegurara que tengamos suficiente espacio y personal para supervisar a todos los niños que asistan.

Menos de 1 año de edad

1 año de edad

2 años de edad

3 años de edad

4 años de edad

5 años de edad

6 años de edad

7 años de edad

8 años de edad

9 años de edad

10 años de edad

11 años de edad

12 años de edad