

# Formulario de Inscripción para Enseñanza y Entrenamiento de Adultos

Girl Scouts of Southwest Texas | 811 North Coker Loop | San Antonio, TX 78216 | 210-349-2404/1-800-580-7247 ext. 391

West Side Girl Scout Leadership Center | 5622 W. César E Chávez Blvd. | San Antonio, TX 78237

Por favor escriba claro y use un formulario separado por cada persona que se va a registrar en los cursos.

## INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

Cuidad/Código postal \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_  
 (La confirmación de los cursos se mandará por correo electrónico; por favor escriba claramente.)

Comunidad \_\_\_\_\_ Tropa # \_\_\_\_\_

Adulto Nivel de grado de la tropa (*favor de marcar*): Daisy Brownie Junior Cadette Senior Ambassador Multi-Level

Niña Nivel de grado (*favor de marcar*): Cadette Senior Ambassador (Nota: Los cursos de enseñanza para adultos son para niñas de esos niveles de grado únicamente.)

## INFORMACIÓN DE CURSOS PARA ADULTOS

Curso/Evento	Fecha	Hora	Lugar	Precio (Se es applicable)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Pago Total Incluido** \_\_\_\_\_

Tiene algún cuidado o necesidad especial (lenguaje, dieta, accesibilidad, etc.) en el que podamos estar atentos para incrementar su satisfacción en el evento?  Si  No Si responde sí, por favor describa sus necesidades: \_\_\_\_\_

Si necesita asistencia financier para que un adulto atienda a los cursos de CPR/Primeros Auxilos o TCL?  Si  No

Yo entiendo que es mi responsabilidad notificar al departamento de Desarrollo de Adultos (Volunteer Development) si necesito cancelar o reprogramar el curso. La cancelación se debe hacer antes de dos días al curso programado de lo contrario no se devolverá el dinero. También entiendo que soy responsable por toda la información y/o formularios contenidos en el paquete de confirmación que me fué mandado.

Firma del participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## INFORMACION DE PAGO

MÉTODO DE PAGO: EFECTIVO \$ \_\_\_\_\_ CANTIDAD DE CHEQUE \$ \_\_\_\_\_ #de Cheque \_\_\_\_\_

Seleccion una tarjeta de crédito:  AMEX  Discover  MasterCard  Visa

Firma de la tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_ Código de seguridad de tarjeta de crédito \_\_\_\_\_  
 (El código de 3 ó 4 dígitos en la parte frontal o posterior de la tarjeta)

Fecha de Exp.: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

La Firma anterior significa su acuerdo para permitir que GSSWT a cobrar \$ \_\_\_\_\_ En su tarjeta de crédito. Usted acepta pagar esta cantidad conforme al acuerdo que tiene con su proveedor de tarjeta de crédito.

Sólo para uso de cajero		
Received	Order #	Confirmed



### Enviar registro para:

GSSWT Customer Care Center  
 811 N. Coker Loop  
 San Antonio, TX 78216  
 210-349-2404/1-800-580-7247 ext. 391  
 210-349-2666 Fax  
[customercare@girlscouts-swtx.org](mailto:customercare@girlscouts-swtx.org)