

Event Registration Form / *Formulario de Registración de Evento*
Accepted by U.S.POST OFFICE MAIL ONLY
Aceptado por LA OFICINA DE CORREO DE LOS E.U. SOLAMENTE

Troop or Individual Girl Registration / *Registración de Tropa o de Niña Individual*
One troop per form per envelope / *Una tropa por formulario por sobre*

Event Name/ *Nombre del Evento*: _____ **Event Time/ *Hora del Evento*:** _____

Location/ *Localización*: _____ **Event Date/ *Fecha del Evento*:** _____ **Troop #/ *# de Tropa*:** _____

NBHD/ *Vecindario*: _____ **Circle correct age level of troop:** Daisy Brownie Junior Cadette Senior Adult

Leader or Adult in charge at event/ *Líder o Adulto encargado (a) en el evento*: _____

Individual Girl/ *Niña Individual* _____

Mailing Address/ *Dirección de Correo*: _____

Street Address/ *Dirección de la Calle* **City/ *Ciudad*** **Zip Code/ *Código Postal***

Phone/ *Teléfono*: Day/ *De día* (_____) _____ **Evening/ *De noche*** (_____) _____

E-Mail/ *Correo Electrónico* : _____

Emergency Contact during the event/ *Contacto de Emergencia durante el evento*: _____

Phone/ *Teléfono*: (_____) _____ **or/ o** (_____) _____

All troops/groups must meet *Safety-Wise* girl/adult ratio guidelines. All forms must have a minimum of TWO ADULTS. ADULTS - Must list both first and last names of all with complete address and phone numbers. Please * the adults who are not registered Girl Scouts. / *Todas las tropas/grupos tienen que satisfacer las directrices de proporción de niña/adulto (a) de Safety-Wise (Seguridad-Sabia). ADULTOS – Tienen que hacer una lista del primer nombre y el apellido de todos (as) con dirección completa y números de teléfono. Por favor marque con una * los (as) adultos (as) que no son Girl Scouts registrados (as).*

Name/ <i>Nombre</i>	Address/ <i>Dirección</i>	Phone/ <i>Teléfono</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

GIRLS – Must list both first and last names of all with complete address and phone numbers./ *NIÑAS – Tienen que hacer una lista del primer nombre y el apellido de todas con dirección completa y números de teléfono.*

Name/ <i>Nombre</i>	Address/ <i>Dirección</i>	Phone/ <i>Teléfono</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

If you have additional names, attach another sheet of paper. Permission Forms must accompany the troop to the event./ *Si usted tiene algunos nombres adicionales, adjunte otra hoja de papel. Los Formularios de Permiso tienen que acompañar a la tropa al evento.*

(Over/ *Ver atrás*)

Please list ANY SPECIAL NEEDS (be specific: auditory, visual, ambulatory) / Por favor haga una lista de CUALESQUIERA NECESIDADES ESPECIALES (sea específica (o): auditoria, visual, ambulatoria)

Information for an INDIVIDUAL attending an event – Información para una INDIVIDUA que asistirá a un evento

My (our) daughter has permission to attend the event listed on the front of this form. I authorize the event staff to secure necessary emergency medical care and treatment in case of an emergency, if I cannot be reached. I understand that if an emergency does arise, I will be notified as soon as possible. I give permission for my daughter to appear in photos for publicity use for Girl Scouts of Michigan Trails/GSUSA. / Mi (nuestra) hija tiene permiso de asistir al evento listado en la parte de adelante de este formulario. Yo le autorizo al personal del evento a que obtenga cuidado y tratamiento medico de emergencia necesario en caso de una emergencia, si yo no puedo ser contactado (a). Entiendo que si surge una emergencia, yo seré notificado (a) cuanto antes. Doy permiso a que mi hija aparezca en fotos para uso de publicidad para las Girl Scouts of Michigan Trails / GSUSA.

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Madre/Guardián

Date / Fecha

If you are registering for ECOVENTURES, please complete this section – Si usted se está registrando para ECOVENTURES, por favor complete esta sección

Which Date/Location would you like to attend?/ ¿En qué fecha/Localizació le gustaría asistir? _____

Age Range/ Escala de Edad _____ **to/ a** _____

Choice of Workshop/ Elección del Taller:

Choice of Time/ Elección de la Hora:

1st _____

1st _____

2nd _____

2nd _____

3rd _____

3rd _____

If the event has a t-shirt as part of this event (as listed in the description of the event), please list quantity of each size needed for your troop. / Si el evento tiene camiseta como parte de éste evento (como fue listado en la descripción del evento), por favor haga una lista la cantidad de cada tamaño que se necesite en su tropa.

Youth Large/ Grande de Joven _____

Adult Small/ Pequeño de Adulto _____

Adult Medium/ Mediano de Adulto _____

Adult Large/ Grande de Adulto _____

Adult X-large/ X-grande de Adulto _____

Total # of shirts/# Total de camisetas _____

**Not all events
include a T-shirt /No todos los eventos
incluyen camiseta**

Total number of Adults/ Número total de Adultos _____ **X \$** _____ **= \$** _____

Total number of Girls/ Número total de Niñas _____ **X \$** _____ **= \$** _____

Total Fee Enclosed/ Cuota Total Adjunta (Incluida) _____ **= \$** _____

Fees must be enclosed (check, money order, Cookie Dough, or MasterCard/ Visa). Cookie Dough may only be used for girls' fees. Make checks payable to Girl Scouts of Michigan Trails. If using MasterCard/Visa, complete the following /Las cuotas tienen que estar incluidas (cheque, giro postal, Cookie Dough, o MasterCard/ Visa). El Cookie Dough solo puede ser usado para las cuotas de las niñas. Haga los cheques a favor de las Girl Scouts of Michigan Trails. Si va a usar MasterCard/Visa, complete lo siguiente:

Card Number/ Número de la Tarjeta

Cardholder Signature/ Firma del Titular de la Tarjeta

Expiration Date/ Fecha de Vencimiento

Mail Payment to/ Envíe el Pago por Correo a : Girl Scouts of Michigan Trails, 3275 Walker Ave, NW, Grand Rapids, MI 49544-9775

For Office Use/ Para Uso de la Oficina: Date received: _____ Receipt #: _____ Confirmation sent: _____