

Forma de Asistencia de Tropa 2011

Por favor complete una para CADA evento. Haga copias si es necesario.

Para que nosotros podamos planear el evento adecuadamente, por favor liste todos los asistentes y cualquier necesidad especial o alergias de cada participante y la camiseta o el tamaño de zapatos (si es una camiseta o zapatos proveídos). Si usted tiene más participantes que la lista puede acomodar, sólo hágalo en copias adicionales del formulario. Entendemos que las circunstancias cambian y que esta lista puede cambiar a medida que se acerque el evento, pero al tener esta información de antemano, se nos da información preliminar para la planificación. Si usted tiene a alguien que cancele y / o que le gustaría agregar a otra persona, háganoslo saber tan pronto como sea posible. Por favor, consulte las pólizas de reembolso o cancelación.

Evento _____ Fecha _____ No de Sesión _____ No. De tropa (si lo sabe) _____

Nombre del Líder de tropa _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de Día _____ Teléfono de tarde _____ Celular _____

E-Mail _____

NOTA: En el caso de una emergencia, necesitamos tener una lista de todos los participantes y su información de salud disponible. Al llegar al evento, por favor asegúrese de que tiene una tarjeta de la historia clínica de cada niña y adulto.

Nombre de la niña Con letra de molde	Edad	Niveles de edad D B J C S A	Talla de camiseta y zapatos. Adultos (si promocionado por el campamento)	Alergias/ información medica (Si no tiene ninguno escriba NINGUNO)	Necesidades especiales (Si no tiene ninguno escriba NINGUNO)
1.					
2.					

3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
Adultos adicionales Nombres Con letra de molde	Niña exploradora registrada? Si no	Telefono	Direccion de E-mail	Talla de camiseta y zapatos. Adultos (si promocionado por el campamento)	Alergias/ información medica (Si no tiene ninguno escriba NINGUNO)	Necesidades especiales (Si no tiene ninguno escriba NINGUNO)
1.						
2.						