



IFCS Holiday 2018 Forma de Registro

IFCS STAFF USE:	Fam# _____	P# _____
	IA: _____	DE: _____
	QC: _____	IFCS DB: _____
File Name: _____		

El Programa de Día de Acción Gracias provee a su familia de una canasta de comida para Día de Acción Gracias. Si usted está interesado en participar, llene la siguiente forma. Por favor complete toda la información. **Registrarse en el programa no garantiza que su familia sea patrocinada.**

Solo Día de Acción Gracias

Datos Personales

Nombre _____

Dirección: _____

Rodea Uno:
St. Ave. Pkwy. Blvd. CT. Pl.
Rd. Cir. Dr. Way. Ln. Hwy.

Apt #: _____

City: _____

Zip: _____

Teléfono: _____

Cel/Casa: _____

Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

:

Nombre de contacto alternativo _____

Numero de contacto alternativo: _____

(Solo para
uso
personal)
QC

IFCS USE ONLY

- Comprendo que si no voy a IFCS para recoger estas cosas, puedo perder el derecho de recibir tales cosas en el futuro.
- Doy permiso a IFCS que provea esta información a los patrocinadores del programa y a los oficiales de las escuelas.
- Doy permiso a IFCS para tomar y publicar fotos y vídeos para usar en las publicaciones de IFCS, siempre que pida permiso oralmente primero.
- Entiendo que solamente voy a recibir comida para Día de Acción Gracias. No voy a recibir comida ni regalos para Navidad.

Firma _____

Fecha _____