

Forma de Inscripción de Entrenamientos de Otoño 2017

Información del Proveedor

¡Los entrenamientos se llenan muy rápido, regístrese con anticipación!

Nombre	Apellido	
Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año)		
Teléfono de casa	Teléfono de trabajo	
Correo electrónico		
Dirección de su hogar		
Ciudad	Estado	Código postal

¿Que es usted? Proveedor con licencia Tramitando la licencia

Empleado Exenta de licencia Otro _____

Métodos para Enviar:

Email: crr@caowash.org / Fax: 971-223-6101

Correo o en persona: Community Action, Attn: CCR&R

1001 SW Baseline Street, Hillsboro, OR 97123

Pólizas para Registrarse

Para registrarse usted necesitara:

1. Completa la forma de inscripción. Por favor utilice una forma por cada persona.
2. Envíe su forma por correo, correo electrónico (crr@caowash.org) o por fax (971) 223-6101. Para registrarse ya sea por correo o en persona necesitara hacerlo 3 días con anticipación antes de la fecha del taller para poder procesar la información.
3. En cuanto recibamos su registración junto con su pago, le confirmaremos sus talleres por el correo electrónico.

Las Pólizas de Asistencia

Para recibir un certificado de entrenamientos, los participantes tienen que llegar a tiempo y permanecer presente durante todo el taller. Es la responsabilidad de los participantes de conocer el lugar, direccion, hora y fecha del taller. Los participantes que lleguen 15 minutos después de la hora de inicio del taller no serán admitidos. Si el taller se cancela por nuestra oficina se les dará (Training Bucks) un cupón de crédito para entrenamientos ya que los reembolsos no son posibles. Háganos saber si usted no puede asistir.

Los participantes sólo recibirán crédito si Cuidado de Niños Recursos y Referencias recibe notificación de cancelación **3 días antes** del entrenamiento programado. Entrenamientos de cuidado de CCR&R no se llevan a cabo cuando las escuelas locales del distritos escolar cierra debido las inclemencias del tiempo .

Los reembolsos no son posibles. Los lactantes son los únicos niños permitidos en entrenamientos.

Oficina Solamente	Received By	Date	Fiscal	Confirmation

Información de Entrenamientos

Condado de Washington											
Orientacion				Entrenamientos de seguridad							
55917	Gratis			55920	\$10			55921	\$45		
55931	Gratis			55922	\$10			55923	\$45		
55934	Gratis			55924	\$10			55925	\$45		
Entrenamientos del desarrollo infantil											
55943	\$42			55936	\$42			55942	\$42		
55940	\$42			55946	\$42			55947	\$5		
55950	\$24			55952	\$42						
Entrenamientos en línea											
55968	\$42			55967	\$70			55969	\$42		
55970	\$60			55971	\$42						
Estudios Independientes				Spark (Chispa)		Salud y la Seguridad					
Tarjeta de Comida	\$10			55945	Gratis			55948	\$5		

Total # de talleres: _____ Cuota total: _____

Método de Pago: Efectivo Cheque Tarjeta Cupón de credito

Haga su cheque a nombre de *Community Action*
Si paga con cheque, nombre de la persona o centro:

Para pagar con tarjeta, complete la siguiente información

Nombre: _____
(como aparece en la tarjeta)

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Numero de targeta: _____ - _____ - _____ - _____

Vencimiento: _____ Código de seguridad: _____

Cantidad para cobrar a la tarjeta: _____