

# TALLER de EMPODERAMIENTO

@ YWRC: 818 5TH AVE. DES MOINES

**GRADOS 5 - 7**  
JUEVES, 19 DE MARZO  
12 - 4 PM.

**GRADOS 8 - 12**  
MIÉRCOLES, 18 DE MARZO  
12 - 4 PM.

**EVENTO GRATUITO. SE PROVEERÁ  
ALUMERZO Y TRANSPORTACION.**

**¡UNASE A NOSOTROS PARA PROYECTOS DE ARTE,  
MOVIMIENTO CREATIVO Y BUEN AMBIENTE!**

**ESPACIO LIMITADO. INSCRIBESE  
ANTES DEL 6 DE MARZO.**

YOUNG WOMEN'S  
RESOURCE CENTER



Registro:

- Registro se acepta en un primer llegado, primero servir de base. Tenemos una capacidad limitada para el evento y reclutará a los participantes como recibamos su formulario de inscripción.
- Por favor llene el formulario de inscripción siguiente y devuelva a la líder de grupo, fax a nuestra oficina , enviar un escaneado a @ywrc.org th o entregar en nuestra oficina en 818 5th avenue Des Moines, Iowa 50309
- personal de la YWRC va a hacer llamadas de confirmación la semana antes del evento.

Transportación:

- Por favor, asegúrese de marcar **sí** o **no** si el participante necesita transportation para el evento y después del evento.
- Si donde recogemos y dejamos a su hija es diferente por favor marque en el formulario.
- YWRC personal y los voluntarios transportarán a las participantes
- Si hay instrucciones especiales con respecto a transporte (edificios o caminos no marcados) por favor llame a YWRC en 515-244-4901 con la información.

*se proveerá almuerzo para*

Young Women's Resource Center organiza eventos y grupos durante todo el año. Si estás interesada en participar o aprender más sobre lo que hacemos, por favor, llama en 515-244-4901 o visite nuestro sitio web: [www.ywrc.org](http://www.ywrc.org)



Por favor llene el formulario de inscripción siguiente y devuelva a la líder de grupo, fax a nuestra oficina , enviar un escaneado a @ywrc.org th o entregar en nuestra oficina en 818 5th avenue Des Moines, IA 50309.

Nombre del participante \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Padre/madre/Cuidador \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Direccion \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

+++++

**La participante necesita transportacion al evento?** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Direccion en donde la recojemos: \_\_\_\_\_

**La participante necesita transportacion de el evento a su casa?** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Marque aquí si es la misma direccion: \_\_\_\_\_

Direccion en donde la dejamos: \_\_\_\_\_

Elija su actividad de movimiento: \_\_\_\_\_ Danza \_\_\_\_\_ Meditación

+++++

Yo de doy permiso a mi hija asistir al taller the empoderamiento en el YWRC y doy permiso para que el personal o voluntario de YWRC proviengan transportation al evento.

Entiendo que la YWRC en no se responsabiliza por cualquier robo o perdida de objetos personales. En caso de accidente, lesión o enfermedad repentina y no me puedan contactar, doy mi consentimiento para que el personal de ywrc garantizar el tratamiento médico adecuado. Estoy de acuerdo en ser responsable de todos los gastos médicos.

Asumo toda responsabilidad por cualquier accidente o lesiones que pueden ocurrir y liberar los facilitadores y YWRC empleados de al responsabilidad. En caso de accidente, lesiones de la enfermedad repentina y no puedo llegar, solicito que se instituyó la atención médica necesaria.

Doy permiso para utilizar fotografías o videos tomados de mi hija durante su participación en el taller de empoderamiento para las actividades de promoción de la YWRC. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Personal de la YWRC puede comunicarse con usted or con el estudiante para seguir para arriba a través de su graduación de secundaria. Si no desea hacerlo, por favor marque aquí. \_\_\_\_\_

Firma de la persona responsable: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_