



Nombre de Participante

Nombre que le gusta usar

Si es menor de edad (menos de 18 años) - Nombre del padre o tutor

Dirección

Numero de apartamento

Ciudad

Estado

Código Postal

Numero de teléfono

E-mail

Mi Compromiso:

(Menores y patrocinadores) Si me escogen, prometo asistir todas las sesiones de la Conferencia de Imagine-Nation, el 28 y 29 de septiembre de 2007, y asistir, por lo menos, dos de los Tallers de Trabajo en 2008, el 12 de enero, el 12 de abril y/o el 12 de julio.

(Adultos) Si me escogen, prometo asistir todas las sesiones de la Conferencia de Imagine-Nation, el 27 a 30 de septiembre de 2007, y asistir, por lo menos, dos de los Tallers de Trabajo en 2008, el 12 de enero, el 12 de abril y/o el 12 de julio.

Participante

Fecha

Lea lo siguiente con cuidado. El participante debe firmar para indicar que leyó y está de acuerdo con Los Compromisos de Nuestra Comunidad. Si el participante es menor de edad, el padre o tutor debe leer todo el documento y firmar para mostrar que entiende y está de acuerdo con todas las provisiones.

Los Compromisos de Nuestra Comunidad

Ser un ciudadano responsable es un aspecto importante de ser parte de una comunidad. Como ciudadanos responsables, seguimos reglas y nos respetamos uno al otro. Entendemos que hay muchas maneras de mostrar respeto y hemos identificado algunas maneras en cual hacerlo que siguiéramos. Durante el fin de semana de la Conferencia podremos crear otras reglas.

- Llegaré a tiempo.
- No tomaré medicamentos sin receta ni consumiré alcohol durante la Conferencia.
- Siguiere las direcciones de los facilitadores de la Conferencia.
- Permaneceré en el sitio de la Conferencia.
- Esperaré hablar hasta que me llamen.
- Participaré, muevo la acción adelante.
- Solo me quejare con las personas quienes puedan ser una diferencia sobre mi queja.
- Prometo sacar valor para mi mismo/a. Aprenderé de cada interacción y saldré con algo positivo.
- Soy responsable para mi mismo/a y de mi propio bienestar.

Entiendo que me pueden sacar de la Conferencia si no sigo las reglas del evento.

Participante

Fecha

Publicidad en los Medios

Estaremos sacando fotos y video de la Conferencia. Estos medios serian usados para recordar el evento y promover la Conferencia en el futuro.

Le doy mi permiso a Imagine-Nation Conference, Imagine Dallas, sus afiliados y socios corporativos para usar y publicar cualquier foto, video y otra grabación de mi o de mi hijo/a, hecho durante la Conferencia o Taller de Trabajo. Entiendo que también harán un directorio de información y permito que sea usado de parte de los organizadores para actividades relacionadas con la Conferencia.

Participante

Fecha

Convenio para Eximir de Responsabilidad

Haremos todo esfuerzo de mantener a todos seguros durante en fin de semana de la conferencia. Comoquiera, accidentes suceden.

Por este medio asumo la responsabilidad completa por cualquier lesion o lastimada que podrá suceder durante la participación de mi hijo/a en este evento o durante el tiempo que el/ella este en la premise del evento, y yo descargo, eximino de responsabilidad y pacto que no demandaré a Imagine-Nation Conference, Imagine Dallas, cualquier afiliado y cualquier otra persona o entidad asociados con este evento (los “Descargados”) de alguna pérdida, obligación o reclamación yo tendría sobre me participación en la conferencia, incluyendo daño personal o daño de mi hijo/a, si sucedieron por cualquier caída, contacto con participantes, negligencia de parte de los Descargados, o de otra manera.

Participante

Fecha

Permiso de Atención Medica en Caso de Emergencia para el Menor de Edad

En caso de un accidente u otra emergencia medical, por favor provee lo siguiente:

Al presente, el participante esta bajo orden de doctor para:

Al presente, el/ella esta tomando los siguientes medicamentos:

El/Ella es alérgico a los siguientes medicamentos:

Doy mi permiso para que reciba los primeros auxilios, atención medica en caso de emergencia y admisión a un hospital acreditado si es necesaria en ejecutando la atención requerida para el tratamiento de cualquier lastimada que haya sufrido mi hijo/a en cuando participando en una actividad asociada con la Conferencia.

Participante

Fecha

Permiso para Menores de Edad

Como padre o tutor del participante, doy mi permiso para que participe en Imagin-Nation Conference. He leído los Acuerdos, el Convenio para Eximir de Responsabilidad, Publicidad en los Medios y el Permiso de Atención Medica en caso de Emergencia y firma abajo para asentir mi acuerdo y permiso. Entiendo que mi consentimiento a estas provisiones es a consideración del acepto de esta registro y de que mi hijo/a sea permitido participar en este evento. Mi hijo/a participa voluntariamente en este evento, y está en buena salud.

Padre o Tutor

Fecha

Permiso de Atención Medica en Caso de Emergencia para Adulto

En caso de un accidente u otra emergencia medical, por favor provee lo siguiente:

Al presente, estoy bajo orden de doctor para: _____

Al presente, estoy tomando los siguientes medicamentos: _____

Tengo alergia a los siguientes medicamentos: _____

Doy mi permiso para que reciba los primeros auxilios, atención medica en caso de emergencia y admisión a un hospital acreditado si es necesaria en ejecutando la atención requerida para el tratamiento de cualquier lastimada que haya sufrido en cuando participando en una actividad asociada con la Conferencia.

Participante

Fecha

Permiso para Adultos

He leído los Acuerdos, el Convenio para Eximir de Responsabilidad, Publicidad en los Medios y el Permiso de Atención Medica en caso de Emergencia y firmo abajo para asentir mi acuerdo y permiso. Entiendo que mi consentimiento a estas provisiones es a consideración al acepto de este registro de participar en este evento. Yo participo voluntariamente en este evento, y estoy en buena salud.

Participante

Fecha

Necesidades Especiales/Peticiones/Excepciones

(Por ejemplo, *transportación del aeropuerto, restricciones de dieta, excepciones de horario*)

******* Quédense con esta página *******

Que Debe Ponerse y Traerse/Información sobre la Comida

Estaremos sirviendo una cena el jueves en la noche (para los que estén asistiendo el jueves), comida y cena el viernes y el sábado, y almuerzo el domingo (para los que estén asistiendo el domingo).

Debe traerse ropa cómoda y zapatos para participación activa, la cual incluyera actividades afuera si permite el clima. Debe traerse una botella de agua con su nombre. **NO SE TRAIGA** nada valioso ni electrónicos (como un iPod). No podemos proveer seguridad sobre para esos objetos y deseamos proveer toda nuestra atención a nuestros participantes.

Información del Hotel

El hotel mas cerca de la conferencia es el Best Western CityPlace, en US 75 (Central Expressway) al sur de la salida de Fitzhugh, como 10 minutos a el Parque Exall.

Localidad de la Conferencia

Se encuentra el Centro Recreativo del Parque Exall en 1355 Adair cerca de la intersección de Live Oak y Washington.

De 75, Central (yendo al norte o sur). Toma la salida de Ross Avenue y vaya así al noreste. En Washington, gira a la derecha. Doble a la derecha en Bryan. Bryan pasa a lado norte del Parque Exall. Va a ver el Centro Recreativo a su izquierda. Se puede estacionar el coche en el frente del Centro.

De Gaston (yendo al oeste al centro de Dallas). Toma Peak (una vía al norte). Gira a la izquierda en Bryan. Bryan pasa a lado norte del Parque Exall. Va ver el Centro Recreativo a su izquierda. Se puede estacionar el coche en el frente del Centro.

EL NÚMERO DEL CENTRO ES (214) 670-7812.