

CAMP ISRAEL AMI 2009 APLICACIÓN

Registro de Datos

Padre o Tutor:

Dirección Local:

Ciudad: Estado: Código Postal:

Teléfono Local:

Email:

Dirección Permanente:

Ciudad: Estado: Código Postal:

Teléfono Permanente:

Email:

INFORMACIÓN GENERAL

1. Este año el camp se llevará a cabo en Boy Scouts of America (1207 Upas St. 92103)
2. Antes de realizar tu inscripción, recuerda que tu cuenta del Ken debe estar al corriente y sin atraso de pago.
3. Si tu pago completo lo realizas antes del 15 de Mayo 2009, recibirás un descuento del 5%.
4. Para reservar el lugar de tus hijos, debes depositar \$100 por cada uno. Este depósito no es reembolsable y se aplicará al costo total del camp.
5. Los grupos serán divididos por generaciones y/o edades según el año escolar que estén terminando.
6. Se requiere comprobante de edad para cada jani.

TÉRMINOS Y CONDICIONES GENERALES

El padre o tutor deberá llenar una aplicación y una forma de emergencia médica por cada jani. Los cheques deberán ser a nombre del Ken Jewish Community. Para cualquier duda o más información, contáctanos al (858) 793-1605 en San Diego y al 5351-2997 desde la Ciudad de México. Por favor manda tu aplicación completa a Lylian Lavis a lylian@kenjc.org o también por fax al (858) 793-1713.



NOMBRE (Apellido, Nombre)	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)	EDAD	AÑO ESCOLAR CONCLUIDO	ESCUELA	TALLA (Playera)	PROGRAMA (Mini, Youth, Teen)	SEMANA(S)	COSTO
									\$
									\$
									\$
									\$

FORMA DE PAGO

CHEQUE

Escribe tu cheque a:
 KEN JEWISH COMMUNITY
 11860 Carmel Creek Road, Suite G
 San Diego, CA 92130

CREDITO

Visa

Master Card

Número de Tarjeta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de Expiración

--	--	--	--

Subtotal

\$

5% de descuento
(antes del 15 de Mayo)

\$

Depósito

\$

Saldo

\$