



# Fiesta Educativa's 39th Statewide Annual Conference 39ª Conferencia Estatal Anual de Fiesta Educativa

## REGISTRATION FORM / FORMA DE REGISTRO

DEADLINE: OCTOBER 6, 2017 / FECHA LÍMITE: 6 DE OCTUBRE DEL 2017

PARTICIPANT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

**REGIONAL CENTER VENDOR NUMBER: Z16052**

Name | Nombre: \_\_\_\_\_

Address | Dirección: \_\_\_\_\_

City | Ciudad: \_\_\_\_\_

State | Estado: \_\_\_\_\_

Zip Code | Código Postal: \_\_\_\_\_

Telephone | Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Child Information | Información del niño/a

Name | Nombre: \_\_\_\_\_

Age / Edad: \_\_\_\_\_

Regional Center or School District/Centro Regional o Distrito Escolar: \_\_\_\_\_

## PAYMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL PAGO

Check the amount that corresponds to you | Indíque la cantidad que le corresponda:

- \$90.00 Family Member | Miembro de Familia**
- \$100.00 Professional | Profesional**
- \$40.00 Undergrad Student with Current ID | Estudiante con Identificación**

*\*\*Your payment includes breakfast, lunch, and parking | Su pago incluye desayuno, almuerzo, y estacionamiento\*\**

**Please Make Check or Money Order to | Hacer cheque o Money Order a nombre de:**

Fiesta Educativa  
P.O. Box 31285  
Los Angeles, CA 90031

*\*Cancellations will only be accepted before November 1, 2017. There will be a \$25.00 cancellation processing fee.*

*\*Cancelaciones sólo serán aceptadas antes del 1° de Noviembre 2017. Habrá un cobro por cancelación de \$25.*

For further information / Para más información: Tel. 323.221.6696 • [conference@fiestaeducativa.org](mailto:conference@fiestaeducativa.org)