

Registro de la Conferencia Nacional de LPA de 2018

Orlando, FL • Julio 6 - 13, 2018



Los registros para la conferencia pueden llenarse en línea en www.lpaonline.org o pueden enviarse por correo a: LPA National Office 617 Broadway # 518, Sonoma, CA 95476 o por fax al 707-721-1896

Llene el formulario bajo el nombre del Jefe de Familia. Para los fines de LPA, el Jefe de Familia es la persona con enanismo en su familia, o en un hogar con varias personas pequeñas generalmente es la persona pequeña de mayor edad en el hogar. Jefe de Familia es la persona a la que se dirigió este libro de conferencias

Sr. Sra. Nombre _____
 Srta (Nombre) _____ (Apellido) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono fijo _____ Celular _____ E-mail _____

País _____ Distrito _____ Capítulo _____

Diagnóstico _____ ¿Es esta tu primera conferencia nacional? Si No

¿Necesita un intérprete de lenguaje de señas? Si No Género _____ Edad _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Nombre en credencial _____
(Solo nombres correctos)

¿Habla sólo o principalmente español u otro idioma? Si No Idioma hablado: _____

¿Puede usted o su miembro del grupo subir y bajar escaleras de ser necesario? Si No

¿Usted, o alguien en su grupo, usará una silla de ruedas o un scooter de movilidad? Si No

Si la respuesta es si, ¿cuántos? ____ Quién? _____

¿Puede usted, o el miembro de su grupo, salir del scooter de movilidad o silla de ruedas de ser necesario? Si No

¿Viajas por avión, o conducirá hasta la conferencia? Por avión Conducir Otro Medio: _____

¿Dónde se alojará durante la conferencia?

Hyatt Regency Orlando Mi casa Familiares/Amigos Otro hotel: _____

Nombre del contacto de emergencia _____ Teléfono del contacto de emergencia _____

SECCION A: CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Todas las personas que asistan a la Conferencia Nacional de LPA deben estar inscritas y recibir una credencial de inscripción a la Conferencia para ser usadas en todos los eventos. Las personas no registradas podrían ser retiradas de la conferencia y del hotel.

Las fiestas bailables nocturnas, talleres, consultas médicas, Noche Familiar, Desfile de Moda, Espectáculo de Talento y Barty Lounge están incluidos en el precio de la inscripción

Sírvase marcar la categoría de membresía apropiada:	Inscripción temprana: Antes del 5 de Mayo	Inscripción tardía: Mayo 5 - Junio 1°	Después del 1° de Junio y durante la conferencia
Miembro Anual vigente	<input type="checkbox"/> \$145.00	<input type="checkbox"/> \$165.00	<input type="checkbox"/> \$185.00
Miembro vitalicio	<input type="checkbox"/> \$125.00	<input type="checkbox"/> \$145.00	<input type="checkbox"/> \$165.00
Miembro Internacional/ Adulto Mayor (60+) o Estudiante Universitario	<input type="checkbox"/> \$125.00	<input type="checkbox"/> \$145.00	<input type="checkbox"/> \$165.00
No-miembros	<input type="checkbox"/> \$200.00	<input type="checkbox"/> \$220.00	<input type="checkbox"/> \$240.00
SECCIÓN A TOTAL			\$

SECCIÓN B: MIEMBROS ADICIONALES DEL HOGAR QUE ASISTEN A ESTA CONFERENCIA

FAMILIARES DEL MISMO HOGAR QUE ASISTEN: (deben vivir en la misma dirección con el Jefe de Familia) Un 'hogar' está conformado por personas legalmente reconocidas como familia: por matrimonio, convivencia, abuelos y familia extendida que viven bajo el mismo techo. Los novios/novias y los compañeros de cuarto no cuentan como miembros de la familia. **Cualquier persona adicional (miembro del hogar o invitado) debe pagar \$ 45 hasta el 1° de Junio y \$ 55 a partir del 2 de junio.**

Los niños menores de 2 años no necesitan pagar la tarifa de \$ 45, pero anote su nombre para poder hacerles una credencial.

Nombre	Edad	Persona Pequeña Si / No	Diagnóstico (en caso sea persona pequeña)	Primera conferencia Sí / No
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

SECCIÓN B TOTAL: Número de miembros del hogar x \$ 45.00 (del 15 de marzo al 1° de Junio) = ___ \$ _____

Número de miembros del hogar x \$ 55.00 (después del 2 de Junio) = ___ \$ _____

SECCION C: INSCRIPCIÓN DE INVITADOS

REGISTRO DE INVITADOS

Se considera que los "invitados" son parientes de talla promedio, amigos o cuidadores y están sujetos a una tarifa de invitado cuando asistan a conferencias nacionales o eventos regionales con un registro de LPA. Los compañeros de cuarto de personas pequeñas o las novias/novios de personas pequeñas que viven en el mismo hogar no califican para el registro de invitados. **Cualquier persona adicional (miembro del hogar o invitado) debe pagar \$ 45 hasta el 1° de Junio y \$ 55 a partir del 2 de Junio.**

Los niños menores de 2 años no necesitan pagar la tarifa de \$ 45, pero anote su nombre para poder hacerles una credencial.

Nombre de invitado	Relación con Usted
1.	
2.	
3.	
4.	

SECCIÓN C TOTAL: Número de invitados x \$ 45.00 (del 15 de marzo al 1° de Junio) = ___ \$ _____

Número de invitados x \$ 55.00 (después del 2 de Junio) = ___ \$ _____

SECCIÓN D: INSCRIPCIONES A EVENTOS PARA JOVENES

INSCRIPCIÓN PARA LA GUARDERÍA DE NIÑOS

Para bebés y niños, de 0 a 10 años. El costo es de \$ 60 por niño, por la semana.

Nombre del niño/a	Edad	Persona Pequeña S/N	Niño/Niña	Pañales S/N	Alergias / Necesidades Especiales	Costo
1.						\$60.00
2.						\$60.00
3.						\$60.00
4.						\$60.00
TOTAL						\$

INSCRIPCIÓN PARA ACTIVIDADES "CAUGHT IN THE MIDDLE" (CITM)

Actividades para los niños que están en 6° a 8° grado escolar. Tarifas asociadas con láser tag y otras actividades supervisadas en las instalaciones. Las actividades fuera de las instalaciones pueden incurrir en tarifas separadas (consultar la Sección E). El costo es de \$ 35 por niño, por semana.

Nombre del niño/a	Edad	Persona Pequeña S/N	Niño/Niña	Alergias/Necesidades especiales	Costo
1.					\$35.00
2.					\$35.00
3.					\$35.00
4.					\$35.00
TOTAL					\$

SECCIÓN D TOTAL (Guardería de niños & CITM)					\$
--	--	--	--	--	----

SECCIÓN E: CENA LPA - NOCHE MÁGICA Y ESTRELLADA

Todas las cenas incluyen té helado, café, pan, ensalada y postre. La ensalada se compone de verduras mixtas, pepinos europeos, tomates cherry, zanahoria en juliana, trocitos de tocino, huevos duros junto con una vinagreta de limón y tomillo. El postre es un *strawberry shortcake* que es un bizcocho de limón, con crema de mascarpone y frutos del bosque frescos.

Opción de comidas	Número	Antes del 1° de Junio	Después del 1° de Junio y durante la conferencia	Total
BANQUETE: <input type="checkbox"/> Comida para niños: frituras de pollo, zanahorias, apio y brownie	_____	\$35.00	\$45.00	\$
<input type="checkbox"/> Pechuga de pollo natural asada, puré de papas con queso Boursin, espárragos, zanahorias y salsa al tomillo	_____	\$60.00	\$70.00	\$
<input type="checkbox"/> Salmón Loch Duart, puré de papas con queso Boursin, espárragos, zanahorias y salsa al tomillo	_____	\$60.00	\$70.00	\$
<input type="checkbox"/> Churrasco a la plancha, puré de papas con queso Boursin, espárragos, zanahorias y salsa al tomillo	_____	\$60.00	\$70.00	\$
<input type="checkbox"/> Pastel de quinua vegetal con ragout de tomate y zanahorias ecológicas (sin gluten)	_____	\$60.00	\$70.00	\$
BANQUETE PARA LOS NIÑOS: <input type="checkbox"/> Frituras de pollo, zanahorias, apio y brownie	_____	\$25.00	\$35.00	\$
SECCIÓN E TOTAL				\$

SECCIÓN F: TARIFAS DE ACTIVIDADES

Las edades para eventos con niños son de 2-12 años. Sírvase indicar si trae a un niño menor de 2 años a un evento. Todos los eventos están sujetos a disponibilidad de espacio.

Día	Hora	Evento	Antes del 1° de Junio	Después del 1° de Junio y durante la conferencia	Total
Domingo	12:30pm - 4:30pm	CITM & Adolescentes- Bolos y almuerzo	@ \$35	@ \$40	
	7pm - 9pm	1824@LPA Tin Roof: Cena & entretenimiento (21+)	@ \$50	@ \$60	
Lunes	5pm - 7pm	1824@LPA Cena en el Restaurante BJ	@ \$20	@ \$25	
	7pm - 8:30pm	1824@LPA Escape Game Orlando	@ \$30	@ \$35	
Martes	8:30am - 3:30pm	Visita al Kennedy Space Center -o- Kennedy Space Center Tour & almuerzo incluido con un astronauta	Adultos: @ \$85 Niños: @ \$75 Adultos: @ \$135 Niños: @ \$115	Adultos: @ \$95 Niños: @ \$85 Adultos: @ \$145 Niños: @ \$125	
	4:30pm - 7:30pm	1824@LPA Pins & Din!	@ \$35	@ \$40	
Miércoles	12:30pm - 3pm	CITM & Adolescentes - Laser Tag	@ \$20	@ \$25	
	9am - 2pm	Capacitación para buceo	@ \$30	@ \$40	
Jueves	8:30am - 1pm	Visita a Wild Florida Airboat y Wildlife Park	Adultos: @ \$110 Niños: @ \$90	Adultos: @ \$125 Niños: @ \$100	
SECCIÓN F TOTAL					

SECCIÓN G: PEDIDO DE CAMISETAS

RESERVA DE CAMISETAS

Querrás llevarte a casa una camiseta de recuerdo de la Conferencia. Asegúrate de reservar una, ya que habrá muy pocas disponibles para la venta en la conferencia. Las camisetas para jóvenes cuestan \$15 cada una, las tallas para adultos cuestan \$20 y \$25 cada una. Las tallas para los niños de edades más pequeñas estarán disponibles en la conferencia.

Tamaño	Cantidad	Precio	Total	Tamaño	Cantidad	Precio	Total
Jóvenes	__ Sm	\$15	\$	Adulto	__ Sm	\$20	\$
	__ Med				__ Med		
	__ Lg.				__ Lg.		
	__ XL				__ XL		
				Adulto	__ XXL	\$25	\$
SECCIÓN G TOTAL							

Resumen y formulario de pago		Totales
Sección A	Cuotas de inscripción de miembros	
Sección B	Inscripción de miembros del hogar	
Sección C	Inscripción de invitados	
Sección D	Inscripción a eventos para jóvenes	
Sección E	Cena LPA "Noche mágica y estrellada"	
Sección F	Tarifas de actividades	
Sección G	Pedidos de camisetas	
Sección H	Donación al Kitchen Fund \$ _____	
GRAN TOTAL		

Al enviar este formulario de inscripción para asistir a la conferencia de LPA, acepto seguir las reglas establecidas en las secciones de Información General de la Conferencia y las Políticas de LPA de este folleto y doy mi permiso a Little People of America y a sus agentes designados para que tomen y usen mi fotografía, una cinta de video de mí o mi voz para su publicación o reproducción en cualquier publicidad, relaciones públicas o esfuerzos de recaudación de fondos de la asociación, sus programas o agentes.

INFORMACIÓN DE LA TARJETA DE CREDITO

Nombre en la tarjeta de crédito _____ Teléfono _____

Dirección de facturación _____

Ciudad _____ Estado _____ País _____ Código Postal _____

Número de celular _____ E-mail _____

Visa: \$ _____ Master Card: \$ _____ Discover: \$ _____

Número de la tarjeta _____ Fecha de vencimiento: _____ Código CVC _____

Firma del titular de la tarjeta _____ Fecha: _____