

Formulario de Registro de Familias

Special Olympics
Texas



NUEVO ACTUALIZACIÓN

INFORMACIÓN DE MIEMBRO DE LA FAMILIA		
Área de SOTX		Por favor verificar en el directorio de áreas: www.sotx.org/areas .
Apellido	Primer Nombre	
Dirección		
Ciudad	Estado	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono Móvil ()	
Teléfono de Casa ()	Teléfono de Oficina ()	
Empleador	Teléfono de Empleador ()	
Dirección de Empleador		
¿Por favor confirme su área de interés?		
Informar sobre Special Olympics Texas	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Servir en el Comité de Área Familiar	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Ayudar en el área de juegos	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Ser Entrenador o Asistente técnico	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Otros:		
¿Cuando usted investiga sobre programas u servicios de la comunidad, prefiere: <input type="radio"/> Material impreso <input type="radio"/> Internet		
¿Qué tipo de información requiere usted del Centro de Servicios? (Marque todas las opciones que aplican.)		
<input type="radio"/> Ayuda en el proceso de adaptación		
<input type="radio"/> Servicio de Apoyo / Autoayuda		
<input type="radio"/> Recursos financieros		
<input type="radio"/> Servicios legales		
<input type="radio"/> Educación especial en los centros educativos		
<input type="radio"/> Recreación y tiempo libre		
<input type="radio"/> Otros:		

INFORMACIÓN DE DEPORTISTA	
Nombre del Deportista	Edad
Nombre del Deportista	Edad
Nombre del Deportista	Edad
¿Es su deportista un niño (a) o un adulto? <input type="radio"/> Niño(a) <input type="radio"/> Adulto	
¿Su deportista viene en representación de: <input type="radio"/> Institución Educativa <input type="radio"/> Grupo de Adultos	

Por favor entregue el formulario completo con Atención al Director of Families and Outreach.

Special Olympics Texas
1804 Rutherford Lane
Austin, TX 78754

Correo electrónico: dir_familyoutr.chp@sotx.org

Fax: 512.835.7756