**Formulario de Inscripción para la Conferencia de Autodeterminación del 2019**

|  |
| --- |
| **Información de Contacto** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Primer Nombre:** Click or tap here to enter text. **Apellido:** Click or tap here to enter text. | | | | **Correo Electrónico:** Click or tap here to enter text.  **Teléfono:** Click or tap here to enter text. | | | | **Calle y Número de Casa:** Click or tap here to enter text. | | | | **Ciudad:** Click or tap here to enter text. | **Estado:** Click or tap here to enter text. | **Código Postal:** Click or tap here to enter text. |   Atención consumidores/familiares solicitando una beca: Usted tiene que completar el formulario de solicitud de beca (no es este formulario). El formulario para solicitar una beca se puede completar por teléfono – llame a Michelle a 920-723-5571 (se habla español). Las aplicaciones para becas serán aceptadas hasta el 31 de agosto de 2019 o siempre y cuando hayan fondos disponibles. El número de becas disponibles es limitado. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elige tipo de registracion y precio (Early bird es disponible hasta el 15 de agosto)** | |
| **Consumidor $90.00 (Registración temprana $75.00)** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Direct Care Provider $100.00 (Registración temprana $85.00)** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Miembro de Familia $100.00 (Registración temprana $85.00)** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Profesional/Otro $250.00 (Registración temprana $200.00)** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Seccion Previa a la Conferencia (se nota precios abajo)** | $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TOTAL CANTIDAD DEBIDA** | **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Labs de la Conferencia (El lunes, Octubre 14)** |
| Secciones previas a la conferencia son las 1PM – 4PM. Inscripción es obligatorio.  **Por favor marca la sección previa que le gusta asistir:**   |  |  | | --- | --- | | Story Slam **[$10]** | Estación de Innovación **[$10}** | | Canal de YouTube  de Autodeterminación **[$10]** | Conferencia de Autodeterminación 101 **[Gratis]** |   **No Asistiré una sección previa a la conferencia**  **KICK-OFF DE LUNES POR LA NOCHE: CENA Y PELÍCULA: 5:00 PM - 9:00 PM: Asistiré**  S**í**  No  **Película: Vidas Inteligentes 5-8 PM | Búsqueda del tesoro: 7 – 9PM**  (Este evento es gratis, pero debe ser registrado. Una comida ligera es incluido) |
| **Información del Hotel** |
| El Kalahari Resort reservaron un bloque de cuartos para el 14 y 15 de octubre, 2019. Los precios son $82/individual y $129/doble/triple/cuádruple. **Reserve su cuarto antes del 15 de septiembre, 2019.** Pregunte por el bloque de cuartos para **la Conferencia de Autodeterminación o reserve a** [**https://book.passkey.com/e/49887464**](https://book.passkey.com/e/49887464)**.** |
| Llamé a (877) 253-5466 para hacer reservaciones. |
| **Participación en la Conferencia** |
| ☐ **Sí**  ☐ **No** Es la primera vez que asistiré a la conferencia.  ☐ Entiendo que fotos pueden ser tomadas durante la conferencia y pueden ser utilizados para publicidad y/o por otros medios para futuros eventos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acomodaciones | El Centro de la Conferencia es accesible por sillas de ruedas.** | |
| **Opción de comida:**  Regular  Vegetariana  Sin Gluten  Otra (Debe especificar:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Acomodaciones**  Ninguna  Letra Grande  Intérprete de Lenguaje de Señas  Braille |
| **Otras acomodaciónes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **Información de Pago** |
| **Pagando con Cheque: Favor de hacer el cheque pagadero a**: InControl Wisconsin  **Envié este formulario y pago a:** InControl Wisconsin  2935 S. Fish Hatchery Road, Ste 233, Madison, WI 53711  **Pagando a Tarjeta de Crédito**  **Nombre en la Tarjeta de Credito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marca de la tarjeta: (Visa, Am Ex): \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Numero de la tarjeta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Expiración (mes/año): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  **Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **¿Cuál es su raza/pertenencia étnica? (esta pregunta es opcional).** |
| Esta información nos ayudará a asegurar mejor que estamos creciendo nuestra capacidad de involucrar a comunidades diversas. |
| Blanco(a)  Hispanic/Latino  Dos o más razas |
| Negro(a) o Afro Americano  Asiático(a)  Raza desconocida |
| Indios Americanos y Nativos de Alaska  Isla Pacífica |
| **Información Extra/Preguntas** |
| **Fecha limite: Septiembre 27, 2019. Registraciones tempranas disponibles hasta el 1 de septiembre.**  **PREGUNTAS:**  Favor de contactar a Michelle Roach al 920-723-5571 o por correo electrónico al selfdetermined@incontrolwisconsin.org (se habla español). |