

Spanish

WACYPAA XXII

BOISE, IDAHO
Enero 3rd-6th, 2019

Nombre (Name): _____

Teléfono (Phone): _____

Dirección (Address): _____

Ciudad (City): _____

Estado/Provincia (State/Province): _____ Código Postal (ZIP/Postal): _____

Correo electrónico (Email): _____

Entidad (Entity): AA Al-Anon _____

Voluntario (Volunteer): Ser útil (Be Of Service) Servicio de promoción (Outreach)
 patrocinador recién llegado (Sponsor newcomer) _____

Preregistro (Pre-reg) \$20

Pagare: EN EFECTIVO (cash) TARJETA (card)

Necesidades de accesibilidad:

# Beca (Scholarship)		Mail to: WACYPAA 22 P.O. Box 191037 Boise, ID 83719	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas (Wheelchair)	<input type="checkbox"/> Other
# Registrar (Registration)			<input type="checkbox"/> Audición (Hearing)	
?			<input type="checkbox"/> Viendo (Seeing)	
Total	\$			

Spanish

WACYPAA XXII

BOISE, IDAHO
Enero 3rd-6th, 2019

Nombre (Name): _____

Teléfono (Phone): _____

Dirección (Address): _____

Ciudad (City): _____

Estado/Provincia (State/Province): _____ Código Postal (ZIP/Postal): _____

Correo electrónico (Email): _____

Entidad (Entity): AA Al-Anon _____

Voluntario (Volunteer): Ser útil (Be Of Service) Servicio de promoción (Outreach)
 patrocinador recién llegado (Sponsor newcomer) _____

Preregistro (Pre-reg) \$20

Pagare: EN EFECTIVO (cash) TARJETA (card)

Necesidades de accesibilidad:

# Beca (Scholarship)		Mail to: WACYPAA 22 P.O. Box 191037 Boise, ID 83719	<input type="checkbox"/> Silla de ruedas (Wheelchair)	<input type="checkbox"/> Other
# Registrar (Registration)			<input type="checkbox"/> Audición (Hearing)	
?			<input type="checkbox"/> Viendo (Seeing)	
Total	\$			