

**El coro de chicas la península---PGC Coastsid
2017 ~ 2018 registro y datos personales**

**Este formulario debe ser recibida en la oficina PGC antes de su cantante asistir a ensayo.
Plazo de inscripción de la caída es el jueves, 14 de septiembre.**

Fecha actual: _____ fecha cantante de nacimiento: _____
(MM / DD / YY)

Nombre del cantante

Apellido _____ primer nombre _____ en medio _____

Dirección

Calle _____ Ciudad _____ Código postal _____

Idioma hablado en casa: _____

1 nombre de los padres _____ teléfono de casa _____

Teléfono celular _____ teléfono de trabajo _____

Correo electrónico _____
(le enviaremos comunicaciones PGC a esta dirección)

Empleador del padre 1 _____

La escuela asistiendo a 2015/2016 _____ Grade _____

Nombre del padre 2 _____ teléfono de casa _____

Teléfono celular _____ teléfono de trabajo _____

Correo electrónico _____

Empleador del padre 2 _____

Persona de contacto si los padres no pueden ser contactados (por favor dar nombres de al menos 2):

1. _____ teléfono(s) _____

2. _____ teléfono(s) _____

AUTORIZACIÓN DE EMERGENCIA:

En caso de emergencia, en caso de no puedo llegar a, doy permiso al médico seleccionado por el personal de coro de las muchachas de península (PGC) a hospitalizar, asegurar tratamiento apropiado y para inyección, anestesia o cirugía donde indicado para mi hijo nombrado arriba.

Firmado _____ fecha _____

Por favor indique cualquier salud o medicamentos, alergias o problemas de aprendizaje el PGC debe saber sobre para hacer de esto una experiencia positiva para su cantante:

