

Registro del Participante

Los espacios marcados en **rojo** y con * (asterisco) son requeridos.

Perfil del Participante

****De pertenecer a un grupo, favor de llenar un Registro por grupo con la información del líder.**

▪ Nombre	
▪ Fecha de Nacimiento y Edad	
▪ Dirección Postal y Física	
▪ Ciudad	▪ Estado
▪ Código Postal	
▪ Teléfono	▪ E-mail

De ser usted menor de 21 años, su padre o encargado debe llenar lo siguiente:

▪ Nombre	
▪ Fecha de Nacimiento y Edad	
▪ Dirección Postal y Física	
▪ Ciudad	▪ Estado
▪ Código Postal	▪ Teléfono

Perfil de los miembros

<i>Nombre y Apellido</i>	<i>Fecha de Nacimiento y Edad</i>	<i>Teléfono</i>	<i>E-mail</i>

Perfil de Usuario

<i>Nombre de Usuario</i>	<i>Contraseña</i>

** De resultar usted o su grupo ganador, el cheque se hará a nombre del líder.