

Girl Scouts of Michigan Trails

NEIGHBORHOOD/TROOP TRAINING REQUEST FORM – ENRICHMENTS
FORMULARIO DE PETICIÓN DE ENTRENAMIENTO DE VECINDARIO/TROPA - ENRIQUECIMIENTOS

Attention Managers: Please request course FOUR weeks prior to delivery!
Atención Gerentes: ¡Por favor pida el curso CUATRO semanas antes de la entrega!

Course Number/ Número del Curso _____ Course Title/ Título del Curso _____

Date Requested/ Fecha Solicitada: 1st Choice/ Elección _____ 2nd Choice/ Elección _____ 3rd Choice/ Elección _____

Time Requested/ Hora Solicitada: _____ AM / PM

Address of location for delivery/ Dirección de la localización para la entrega _____

Name of contact person/ Nombre de la persona a contactar _____

Home Phone/ Teléfono de la Casa (_____) _____ Work Phone/ Teléfono del Trabajo (_____) _____

Address/ Dirección _____ City/ Ciudad _____ Zip/ Código Postal _____

Neighborhood/ Vecindario _____ Number Expected to Attend Training/ Número que se Espera que Asistan al Entrenamiento _____

Number of resource packets requested (\$1.00 per package)/ Número de paquetes de recurso solicitado (\$1.00 por paquete) _____*

Mail completed registration with a map to your training location to/ *Envíe por correo la registracion completa con un mapa de su localización de entrenamiento a:*

Girl Scouts of Michigan Trails
3275 Walker Ave., NW
Grand Rapids, MI 49544-9775

***Payment for actual number of resource packets used will be transferred from your Neighborhood account following the training event.**
**El pago por los números de paquetes de recurso usados serán transferidos de su cuenta de Vecindario después del evento de entrenamiento.*

(over)

Girl Scouts of Michigan Trails

NEIGHBORHOOD/TROOP TRAINING REQUEST FORM – ENRICHMENTS
FORMULARIO DE PETICIÓN DE ENTRENAMIENTO DE VECINDARIO/TROPA - ENRIQUECIMIENTOS

Attention Managers: Please request course FOUR weeks prior to delivery!
Atención Gerentes: ¡Por favor pida el curso CUATRO semanas antes de la entrega!

Course Number/ Número del Curso _____ Course Title/ Título del Curso _____

Date Requested/ Fecha Solicitada: 1st Choice/ Elección _____ 2nd Choice/ Elección _____ 3rd Choice/ Elección _____

Time Requested/ Hora Solicitada: _____ AM / PM

Address of location for delivery/ Dirección de la localización para la entrega _____

Name of contact person/ Nombre de la persona a contactar _____

Home Phone/ Teléfono de la Casa (_____) _____ Work Phone/ Teléfono del Trabajo (_____) _____

Address/ Dirección _____ City/ Ciudad _____ Zip/ Código Postal _____

Neighborhood/ Vecindario _____ Number Expected to Attend Training/ Número que se Espera que Asistan al Entrenamiento _____

Number of resource packets requested (\$1.00 per package)/ Número de paquetes de recurso solicitado (\$1.00 por paquete) _____*

Mail completed registration with a map to your training location to/ *Envíe por correo la registracion completa con un mapa de su localización de entrenamiento a:*

Girl Scouts of Michigan Trails
3275 Walker Ave., NW
Grand Rapids, MI 49544-9775

***Payment for actual number of resource packets used will be transferred from your Neighborhood account following the training event.**
**El pago por los números de paquetes de recurso usados serán transferidos de su cuenta de Vecindario después del evento de entrenamiento.*

(over)

Today's Date/ La Fecha de Hoy _____

Please estimate number of leaders, by age level, expected to attend this training/ Por favor estime el número de líderes, por nivel de edad, que se espera que asistan a éste entrenamiento:

Daisy/(Margarita) _____ Cadette/(Cadete) _____

Brownie/(Guía) _____ Senior/(Superior) _____

Junior/ (Subalterna) _____

List three things you would like your Neighborhood volunteers to gain from this training/ Haga una lista de tres cosas que usted quisiera que sus voluntarios (as) de Vecindad ganen (se beneficiaran) de éste entrenamiento:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

A map to the training location must accompany your registration form./ Su formulario de registraci3n tiene que ser acompaado de un mapa de la localizaci3n del entrenamiento.

Written confirmation will arrive two weeks prior to the requested training.
Una confirmaci3n escrita llegar3 dos semanas antes del entrenamiento solicitado.

Today's Date/ La Fecha de Hoy _____

Please estimate number of leaders, by age level, expected to attend this training/ Por favor estime el número de líderes, por nivel de edad, que se espera que asistan a éste entrenamiento:

Daisy/(Margarita) _____ Cadette/(Cadete) _____

Brownie/(Guía) _____ Senior/(Superior) _____

Junior/ (Subalterna) _____

List three things you would like your Neighborhood volunteers to gain from this training/ Haga una lista de tres cosas que usted quisiera que sus voluntarios (as) de Vecindad ganen (se beneficiaran) de éste entrenamiento:

1) _____

2) _____

3) _____

A map to the training location must accompany your registration form./ Su formulario de registraci3n tiene que ser acompa1ado de un mapa de la localizaci3n del entrenamiento.

Written confirmation will arrive two weeks prior to the requested training.
Una confirmaci3n escrita llegar1 dos semanas antes del entrenamiento solicitado.