

## Solicitud de Inscripción de Camp Invention®

Grado escolar en otoño 2026/2027* Talla de camiseta*    Transporte alternativo Nombre, parentesco, teléfono		N DEL NIÑO (*		Cuándo: Notas:	
Genero* Origen étnico* Escuela en otoño 2026/2027*  Grado escolar en otoño 2026/2027* Talla de camiseta*  Transporte alternativo Nombre, parentesco, teléfono  Autorización para el uso de fotografias* ver https://www.invent.org/terms.and.conditions  O SI O No  INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrómico*  Domicillo* No se aceptan apartados de correos  Ciudad* Estado* Código postal*  PAGO D N/A ya se pagó  Precio del programa \$ Donación Ayude a enviar niñas desatendidas al compamento \$ Seprologado \$10.0 s está disponible \$ Seprologado Promocional & Cantidad Si corresponde \$ Seprologado Número de tarjeta de crédito No Am Express \$ Fecha de expiración / / / Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta		<u> </u>		1C. h h	anda animafrina2*
Alergias, medicamentos recetados, adaptaciones especiales  Grado escolar en otoño 2026/2027* Talia de camiseta*  Para las necesidades de carajouier niño que NO seon autopactionedos, llome al 800-986-4312 con un niúno de 10-12 semanto ortes de lo jecho de niclo; ser https://www.invent.org/icms and conditions  No No  INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre*  Apellido*  Teléfono*  Correo electrónico*  Apellido*  Teléfono*  Correo electrónico*  Domicillo* No se aceptan apartados de correos  Ciudad*  Estado*  Código postal*  Domación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento  Día Prolongado \$100 si está disponsible  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  Dia Prolongado \$100 si está disponsible  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Número de tarjeta de crédito No Alm Express  Fecha de expiración  / / /  Número de cheque  Número de cuenta  Número de cuenta	Nombre "	Apellido*	recha de nacimiento	esu nijo/nija necesita autoinyecto	or de epinetrina?"
especiales  Grado escolar en otoño 2026/2027* Talla de camiseta*    Transporte alternativo Nombre, parentesco, teléfono    Pora los necesidades de cualquier niño que NO sean outogestionadas, lione ol 800-968-4322 can un minimo de 10-12 semants unite de la fecha de inicia, ver Ritiss // sewa invent ann/serms-and-coorditions    No   No   INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES    Nombre*			/ /	O Si O No	
Grado escolar en otoño 2026/2027* Talla de camiseta*    Transporte alternativo Nombre, parentesco, teléfono	Género* Orige	en étnico* Escuela en c	otoño 2026/2027*		adaptaciones
Transporte altemativo Nombre, parentesco, teléfono  Para los necesidades de cualquier niño que NO sean autogestionados, litame al 800- 968 4332 con un misimo de 10-13 emanos antes de la ficha de inicio, ver https://www.linvent.org/terms-and-conditions  INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrónico*  Domicilio* No se aceptan apartados de correos  Ciudad* Estado* Código postal*  PAGO N/A ya se pagó  Precio del programa \$  Donación Ayude o enviar niños desatendidos al compamento \$  Dia Prolongado \$100 si está disponible \$  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Monto total del pago incluido \$  Número de tarjeta de crédito No Am Express  Pecha de expiración  / / /  Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta					
Transporte altemativo Nombre, parentesco, teléfono  Para los necesidades de cualquier niño que NO sean autogestionados, litame al 800- 968 4332 con un misimo de 10-13 emanos antes de la ficha de inicio, ver https://www.linvent.org/terms-and-conditions  INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrónico*  Domicilio* No se aceptan apartados de correos  Ciudad* Estado* Código postal*  PAGO N/A ya se pagó  Precio del programa \$  Donación Ayude o enviar niños desatendidos al compamento \$  Dia Prolongado \$100 si está disponible \$  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Monto total del pago incluido \$  Número de tarjeta de crédito No Am Express  Pecha de expiración  / / /  Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta	Grado escolar en	otoño 2026/2027* Talla	de camiseta*		
Autorización para el uso de fotografias* Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  O Si O No  INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrónico*  Domicilio* No se aceptan apartados de correos Ciudad* Estado* Código postal*  PAGO N/A ya se pagó  Precio del programa \$  Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento \$  Dia Prolongado \$100 si está disponible \$  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions}  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde Código: \$  Monto total del pago incluido \$  Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta					
Autorización para el uso de fotografias* Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  O Si O No  INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrónico*  Domicilio* No se aceptan apartados de correos Ciudad* Estado* Código postal*  PAGO N/A ya se pagó  Precio del programa \$  Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento \$  Dia Prolongado \$100 si está disponible \$  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions}  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde Código: \$  Monto total del pago incluido \$  Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta					
Autorización para el uso de fotografias* Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  O Si O No  INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrónico*  Domicilio* No se aceptan apartados de correos Ciudad* Estado* Código postal*  PAGO N/A ya se pagó  Precio del programa \$  Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento \$  Dia Prolongado \$100 si está disponible \$  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions}  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde Código: \$  Monto total del pago incluido \$  Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta	Transporte altema	ativo Nombre narentesco telé	fono		
Autorización para el uso de fotografías* Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions    O Si	Transporte artema	ativo ivoinibie, purentesco, tere	<i>J</i> 0110	_	
Autorización para el uso de fotografías* Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions    O Si					
INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre*				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES  Nombre*	Autorización para	el uso de fotografías* Ver <u>https</u>	://www.invent.org/terms-and-condi	https://www.invent.org/terms-and-conditions	
Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrónico*    Domicilio* No se aceptan apartados de correos   Ciudad*   Estado*   Código postal*	O Si	O No			
Nombre* Apellido* Teléfono* Correo electrónico*    Domicilio* No se aceptan apartados de correos   Ciudad*   Estado*   Código postal*	INFORMACIÓ	N DE LOS PADRES/TUT	ORES LEGALES		
Domicilio* No se aceptan apartados de correos  Ciudad*  Estado*  Código postal*  PAGO N/A ya se pagó  Precio del programa  \$ Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento  \$ Dia Prolongado \$100 si está disponible  \$ Seguro de Cancelación \$30 Ver <a href="https://www.invent.ora/terms-and-conditions">https://www.invent.ora/terms-and-conditions</a> \$ Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Monto total del pago incluido  \$ Número de tarjeta de crédito No Am Express  Fecha de expiración    Número de cheque   Número de licencia   Número de ruta   Número de cuenta				Tall/farrate Common	-1
Precio del programa  Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento  Día Prolongado \$100 si está disponible  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Monto total del pago incluido  Número de tarjeta de crédito No Am Express  Fecha de expiración  Número de cheque  Número de licencia  Número de ruta  Número de cuenta	Nombre*		Apellido*	leletono* Correo	electronico*
Precio del programa  Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento  Día Prolongado \$100 si está disponible  Seguro de Cancelación \$30 Ver https://www.invent.org/terms-and-conditions  Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Monto total del pago incluido  Número de tarjeta de crédito No Am Express  Fecha de expiración  Número de cheque  Número de licencia  Número de ruta  Número de cuenta					
Precio del programa  Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento  S  Día Prolongado \$100 si está disponible  Seguro de Cancelación \$30 Ver <a href="https://www.invent.org/terms-and-conditions">https://www.invent.org/terms-and-conditions</a> Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Código:  Número de tarjeta de crédito No Am Express  Fecha de expiración  Número de cheque  Número de licencia  Número de ruta  Número de cuenta	Domicilio* No se	aceptan apartados de correo.	s Ciudad*	Estado*	Código postal*
Precio del programa  Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento  S  Día Prolongado \$100 si está disponible  Seguro de Cancelación \$30 Ver <a href="https://www.invent.org/terms-and-conditions">https://www.invent.org/terms-and-conditions</a> Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde  Código:  Número de tarjeta de crédito No Am Express  Fecha de expiración  Número de cheque  Número de licencia  Número de ruta  Número de cuenta					
□ Donación Ayude a enviar niños desatendidos al campamento \$   □ Día Prolongado \$100 si está disponible \$   □ Seguro de Cancelación \$30 Ver <a href="https://www.invent.org/terms-and-conditions">https://www.invent.org/terms-and-conditions</a> \$   □ Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde Código: \$ -   Monto total del pago incluido \$      Número de tarjeta de crédito No Am Express   Fecha de expiración   / /     Número de cheque   Número de licencia   Número de ruta   Número de cuenta   Número de cuenta	PAGO □ N/A	A ya se pagó			
□ Día Prolongado \$100 si está disponible \$   □ Seguro de Cancelación \$30 Ver <a href="https://www.invent.org/terms-and-conditions">https://www.invent.org/terms-and-conditions</a> \$   □ Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde Código: \$ -   Monto total del pago incluido \$   □ Número de tarjeta de crédito No Am Express Fecha de expiración   □ Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta	Precio del progra	<u>\$</u>			
Seguro de Cancelación \$30 Ver <a href="https://www.invent.org/terms-and-conditions">https://www.invent.org/terms-and-conditions</a> Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde Código:   Monto total del pago incluido \$      Número de tarjeta de crédito No Am Express   Fecha de expiración   / /     Número de cheque   Número de licencia   Número de ruta   Número de cuenta	☐ Donación Ayu				
□ Voucher/Código Promocional & Cantidad Si corresponde       Código:       \$ -         Monto total del pago incluido       \$         □ Número de tarjeta de crédito No Am Express       Fecha de expiración         □ / /       /         □ Número de cheque       Número de licencia       Número de ruta         □ Número de cuenta       Número de cuenta					
Monto total del pago incluido  Número de tarjeta de crédito No Am Express Fecha de expiración / /  Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta					
Número de tarjeta de crédito No Am Express  Fecha de expiración  / /  Número de cheque Número de licencia Número de ruta Número de cuenta					
					2
	☐ Número de tar	rjeta de crédito <i>No Am Expre</i> s	SS .	Fecha de expiración	
	Número de ch	eque Número de licencia	Número de ruta	Número de cuenta	

Dónde:

CONTINUACION

Al inscribir a su hijo/hija y al firmar su nombre abajo, usted certifica que ha recibido, leído y aceptado los Términos y Condiciones del programa (que queda incorporados aquí por referencia), que se pueden encontrar en <a href="https://www.invent.org/terms-and-conditions">https://www.invent.org/terms-and-conditions</a> o comunicándose correo electrónico al NIHFprograms@invent.org.

Firma(s) de los Padres/Tutores Legales*	Fecha*
	/ /