



6th Annual FERIA Partnership Conference

6^o Conferencia Anual Asociación FERIA

FERIA Parent/Professional/Student Registration Form
 Registro de Padres/Profesionales/Estudiante

- 1) Make checks payable to / Hacer cheque a nombre de:
SDSU Foundation
- 2) Mail your registration form & payment to / Envíe por correo la forma de inscripción:

FERIA Partnership
4364 Bonita Road. PMB#298
CA 91902

Deadline Dates/Fechas Límite

SDRC Participants/Participantes - March 17 • Other Participants/Otros Participantes - April 1

Name of Son or Daughter • Nombre de su hijo/a		Name of the School • Nombre de la Escuela	
Mother's/Caregiver's Name (if attending) • Nombre de la Madre (si asiste a la conferencia)			
Father's Name (if attending) • Nombre del Padre (si asiste a la conferencia)			
Name of Professional/Student • Nombre del Profesional/Estudiante		Worksite Name • Lugar de trabajo	
Address • Domicilio		City, State, Zip Code • Ciudad, Estado, Zona Postal	
Email • Correo electrónico		Telephone • Teléfono	
Registration Fees • Costo de Inscripción			
<input type="checkbox"/> \$50.00 Family Member (per person) / Miembro de Familia (por persona)			
<input type="checkbox"/> \$50.00 Professional/Profesional <input type="checkbox"/> \$10.00 University Student/Estudiante SDSU			
Registration Paid by School District:/Inscripción pagada por Distrito Escolar:			
Please select one workshop per session • Seleccione un taller por sesión			
Session/Sesión I	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 1	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 2	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 3
Session/Sesión II	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 4	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 5	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 6
Session/Sesión III	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 7	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 8	<input type="checkbox"/> Workshop/Taller 9
If registration is paid by Regional Center, must complete the information below: Si la inscripción es pagada por Centro Regional se debe llenar la información a seguir: Vendor #PY0533			
Name of Service Coordinator, Email, & Phone Number: Nombre del Coordinador de Servicios, Correo electrónico y Teléfono:		Son/daughter's ID Number (UCID) #: Número de Identificación de su hijo/a (UCID) #:	
		UCID #:	

Contactos para la Conferencia / Conference Contacts

Registration Questions/Preguntas de registro • Dr. Rebecca Sapien-Melchor • (619) 890-6624
 Parent Contact/Contacto con los padres • Manuela Valdez • (619) 770-7593
 E-mail: feria.partnership@gmail.com • Web: www.feriapartnership.org