Mayor's Anti-Gang Office & Neighborhood Center's Inc.

Presenta

EXPO DE LA FAMILIA

MEJORANDO LA SALUD Y LA FELICIDAD

Información de Contacto

Nombre: _____

Edad: _____ **Género:** _____ **Código Postal:** _____

Etnicidad (marque con un círculo): Afroamericano / Hispano / Caucásico / Asiático / Otro

Teléfono movil#: (____) ____-_____ **Teléfono de casa#:** (____) ____-_____

Correo Electrónico: _____

Método preferido de contacto (marque con un círculo): Teléfono / Texto / Correo Electrónico

Información de la familia

Número total de miembros de la familia que asistirán: _____

Número de adultos / padres que asistirán: _____

Nombre	*Género*
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Número de Jóvenes que asistirán (Edad 12-18): _____

Nombre	*Género*	*Edad*
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Idioma principal que se habla por el padre / madre (marque con un círculo):

Inglés **Español** **Otro** _____

FAX TO: 832-393-0903

Neighborhood Centers Inc.