



*Forma de Registracion
Mulan Jr.*

Matricula: \$250 para aquellos que no viven en Pico Union, \$40.00 para los que viven en los códigos postales 90006, 90007, 90015, y \$25 si están en SAY Yes!

Nombre del joven: _____

Nombre de los padres: _____

Edad: _____ Fecha de Nac.: _____ / _____ / _____ Grado: _____

Dirección:

Num. en casa: () _____ - _____

Cel. de los padres: () _____ - _____ () _____ - _____

Cel. del joven: () _____ - _____

Dirección de correo Internet de los padres:

Dirección de correo Internet del joven:

favor de escribir cualquier otro conflicto que pueda interferir con los ensayos o presentaciones. Este incluye vacaciones, deportes, compromisos en la escuela.



Contrato de Compromiso
Mulan Jr.

Ensayos lunes y viernes:

empieza 1/9

4:30 PM- 6:30 PM

Semana técnica:

Lun. 3/18 5:00 PM – 8:00 PM

Mart. 3/19 5:00 PM – 8:00 PM

Mier. 3/20 5:00 PM – 8:00 PM

Juev. 3/21 5:00 PM – 8:00 PM

Presentación de la Obra:

Viernes 3/22 7:00 PM (call time 5:00 PM)

Sabado 3/23 2:00 PM (call time 12:00 noon)

Días de Trabajo:

Cada familia se le requiere asistir a un día de trabajo abajo listado y un proyecto de trabajo.

Quitar el set 3/23 después de la obra

CADA ESTUDIANTE EDADES 10+ DEBEN QUEDARSE PARA AYUDAR CON LA LIMPIEZA DESPUÉS DE LA OBRA SÁBADO 3/24.

Pico Union Poliza de Asistencia

Teniendo mas de 2 excusas de ausencia y teniendo mas de 1 ausencia sin excusa resultara en la eliminacion de su hijo/a del proceso de ensayos y de el elenco.

En orden de considerar la excusa *valida*, tiene que estar aprovada por la directora con tiempo para considerar la excusa. Puede incluir enfermedad, actividad importante en la familia (casamientos, funerales, y reuniones importantes), escuela, o escursiones de la iglesia. Una ausencia *injustificada* es cualquier ausencia que no fue autorizado previamente por el director.



Como un miembro de la obra, yo prometo...

Cumplir con la poliza de Haven Pico Union* (puede verla abajo)
Participar en todas las presentaciones

X _____
(Firma de joven)

Como un padre o guardián, yo prometo...

___ Trabajar un dia para el programa

Nota: cualquier miembro de la familia que es mayor de 16 años puede trabajar en vez del padre.

X _____
(Firma de padre)



Permiso Medico
Mulan Jr.

Nombre completo de joven _____

Edad _____

Nombres de los padres _____

Num. en casa _____

Num. de cel. _____

Nombre y numero de una persona para contactar en caso de emergencia si no encontramos los padres:

Cualquier alergia o médicos las condiciones que Pico Union personal debe tener en cuenta:

En el caso que no nos puedan contactar en una emergencia, yo doy mi permiso al doctor o al dentista que seleccione Haven Academy of the Arts para dar tratamiento medical a mi hijo/a (ponerlo/a en el hospital, infección, anesthesia, ciguria) si es necesario. La firma del padre o guardian abajo sirve como un permiso medico. Esta entendido que hay autorización para un diagnostico especifico, tratamiento, o entrada en un hospital. El padre provee en esta forma autoridad para que el personal de Haven pueda actuar como mi agente si es necesario. Esta forma esta en efecto desde 9 de enero 2019 a 23 de marzo 2017.

Firma del padre o guardian y fecha:

_____ / ____ / ____



Forma de Permiso para estar en Video, Fotos, y Sitio de Internet (Solo Nuevo Alumnos)

Estimado Padre o Guardián:

En ocasiones, representantes del Haven Academy quieren tomar fotos o grabar entrevistas o presentaciones de los estudiantes. El propósito es poder educar la comunidad en el programa, para que puedan ver los talentos de los jóvenes y los beneficios del programa.

Para poder mostrar o poner fotos de su hijo/a en nuestro sitio de Internet, necesitamos su permiso en escrito.

Para dar su permiso, favor de completar abajo.

Yo, _____, padre/

guardián de _____, doy permiso que los representantes de Haven Academy puedan sacar fotos y grabar a mi hijo/a para el propósito de educar la comunidad en el programa de Haven Academy. Autorizo el uso y reproducción de fotos y videos y entrevistas sin compensación a mi o mi hijo/a. Estos fotos y videos será la propiedad, completamente, del Haven Academy. Renuncio mi derecho de revisar o aprovechar estas fotos, videos, CDs, o palabras escritas.

Fecha: _____

Firma del padre o guardián:

Dirección: _____

OR _____ tengo mas de 18 anos y doy mi propio consentimiento para el uso de fotos y video de parte de Haven Academy.

Firma: _____

Dirección: _____



Forma Para Obtener Beca

Favor de traer esta forma el primer dia de ensayo.

Nombre del joven: _____

Nombre del padre: _____

Trabajo del padre: _____

Nombre de la madre: _____

Trabajo de la madre: _____

Dirección: _____

Num. en casa: () _____ - _____

Num. celular: () _____ - _____

Ingresos mensual de la familia: _____

Numero de personas en su hogar: _____

Estamos aplicando para:

____ Descuento de hermanos ____ Beca completa ____ Beca Parcial (50%)

Porque es importante para su familia recibir esta beca?

Porque quiere su hijo/a participar en el programa de teatro?

Hay mas circunstancias o detalles que nos ayudaran para determinar la beca para su hijo/a?