



Formulario de inscripción

Llene este formulario hoy, o regístrese en línea:

www.ShakeOut.org/espanol

1. Categoría (Seleccione uno)

Individuo/Familia (menores de 18 años, pídele a un padre que se registre)

Organización (Marque sólo una caja)

- Negocio Gobierno local Gobierno estatal Gobierno federal Tribus
 Cuidados de salud Ciencias/Ingeniería Sin fines de lucro Religiosa
 Preparación Grupo voluntario de radio Los medios de comunicación Grupo comunitario
 Comunidad/instalación para ancianos Discapacidades Club de servicio
 Agricultura/Ganadería Refugio para animales Grupo juvenil Guardería
 Escuela o distrito Universidad Museo/Biblioteca/Parque/etc

Nombre de la organización: _____

Departamento: _____

Tengo la autoridad para someter este formulario de inscripción en nombre de mi organización.

2. Número de personas que participarán en el simulacro de "Agacharse, Cubrirse, y Agarrarse" el 16 de octubre de 2014 (o en esta fecha alternativa en octubre: _____).

Escuelas: Favor de contar a los estudiantes y personal por separado.

3. Información de contacto:

Nombre: _____
(Primero) (Apellido)

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____ País: _____

E-mail: _____

Solamente para las organizaciones:

Título: _____

Dirección: _____

4. Permisos:

¿Está bien incluir su nombre/organización como participante en nuestra página web? Sí No

¿Está bien compartir su información con investigadores que estudien el ShakeOut? Sí No

¿Está bien mandarle noticias del ShakeOut por e-mail? Sí No

5. El próximo paso:

Si usted ha proveído una dirección de e-mail, se le mandará una confirmación con instrucciones para cómo revisar y cambiar los detalles de su inscripción.