

# Training Opportunities Registration Form/Hoja de Registro



Full Name/Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Home Address/Dirección: \_\_\_\_\_

Apartment/Apartamento #: \_\_\_\_\_ Borough/Condado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código Postal: \_\_\_\_\_

Home Phone/Teléfonos: \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_

Email/Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Professional Setting/Tipo de Programa

Day Care Center     Family Child Care     Group Family Child Care     Legally Exempt     Other

Program Name/Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Program Address/Dirección del Programa: \_\_\_\_\_

Program License or Registration Number/Número de Licencia o Registro: \_\_\_\_\_

Day time telephone/Teléfono del Programa: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email/Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Training Title/Entrenamiento	Date of Training/Fecha	Fee/Costo
<b>TOTAL</b>		

MasterCard     Visa     Discover     American Express

Name on card/Nombre en Tarjeta: \_\_\_\_\_

Card number/Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Expiration Date/ Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_

Signature on card/Firma: \_\_\_\_\_

**Mail this form with CHECK or MONEY ORDER to the address below, or for credit card orders fax to 212-206-7836 or email [registration@dccnyinc.org](mailto:registration@dccnyinc.org)**

**Complete y envíe esta Hoja de Registro con su CHEQUE o MONEY ORDER al:**

**Day Care Council of New York, Inc.  
2082 Lexington Avenue, Suite 204  
New York, NY 10035  
Attn: Sofia Lopez, Assistant Director Child Care Division**

If you need assistance or would like to use an EIP award letter, call us from Mon to Fri, 9am - 5pm to complete your registration. /Si necesita ayuda o desea utilizar una beca del EIP, llámenos de lunes a viernes de 9am - 5pm para completar su registro.

An email confirmation will be sent upon receipt and processing of payment.  
Please note that refunds or rescheduling will not be offered unless the Day Care Council cancels the workshop.  
Attendees more than 10 minutes late may be denied entrance to training session or denied a certificate of completion.

*Usted recibirá un correo electrónico cuando el proceso de registro sea completado con su pago.  
Su dinero será devuelto únicamente si el Day Care Council tuviera que cancelar algún entrenamiento.  
No se permitirá la entrada 10 minutos después de comenzada la clase.*

8/2019