

REGISTRATION FORM

Saturday, October 28, 2017, 8:30am - 2:30pm

At the University of Southern California



Student Name: _____ Guardian Name: _____

Grade in '17-'18: 7 8 9 10 11 12 DOB: _____ Age*: _____ *Please note that all Youth under the age of 16 must be accompanied by an adult

Mailing Address: _____
Street address City, State, Zip

Phone #: _____ Emergency #: _____

Student Email: _____ Guardian Email: _____

School currently attending: _____

Social Worker Name: _____ Phone #: _____ Email: _____
(If Applicable)

Will you need transportation to College Within Reach? Yes No (If yes, please complete transportation portion below)

Total # needing lunch: _____ Vegetarian Meals needed: _____

Adult Chaperone Information (Person who will accompany youth, must be 18 or older)*

Chaperone Name: _____ Phone #: _____ Email: _____

Address (if different): _____

I would like to be notified about CWR updates and info through? Mail Email

Relationship to youth (attorney, caregiver, CSW, etc.): _____ Group Home (check if applies)

I plan to: Attend Adult Workshops (recommended) Stay w/ youth during workshops

Pick **ONE** Remain at USC without Attending Workshops

***Organization policy requires groups to provide 1 adult chaperone for every 8 youth in attendance**

Transportation Information: Below are various pick up locations and their times of departure. **Select ONE** location to indicate the pick up site from which you will be transported. Please note: Attendance and seating are on a first-come, first-served basis. Address will be mailed out.

| South Central LA County | | | South Bay | | | East LA County | | | North LA County | | |
|-------------------------|---------|--|--------------------|---------|--|------------------------------|---------|--|----------------------|---------|--|
| Crenshaw HS | 8:15 AM | | Compton HS | 7:45 AM | | Cudahy Library | 8:15 AM | | Hollywood HS | 8:10 AM | |
| Hyde Park Library | 8:20 AM | | Gardena HS | 7:25 AM | | El Sereno Library (UFC only) | 8:00AM | | Palmdale HS | 7:00 AM | |
| Jordan New Tech HS | 8:15 AM | | Long Beach Poly HS | 7:45 AM | | Montebello HS | 7:40 AM | | Pasadena HS | 7:30 AM | |
| Locke HS | 7:30 AM | | Norwalk HS | 8:00AM | | Pomona HS | 7:30 AM | | San Fernando Library | 7:00 AM | |
| Morningside HS | 7:30 AM | | Paramount HS | 8:15AM | | West Covina Library | 8:00 AM | | Sylmar Library | 7:50 AM | |
| Vernon Library | 8:35 AM | | | | | Whittier Library | 7:30 AM | | Van Nuys HS | 7:30 AM | |

Total # needing transportation: _____ (Chaperones bringing multiple youth should only include themselves in the count on one form)

Parent/Caregiver MUST sign the transportation authorization below. I understand that United Friends of the Children is not responsible for any injury/damages which may be incurred on said trip, and in consideration for providing transportation, I agree to hold UFC harmless from claims for injury or damages occurring during said trip. I hereby authorize UFC to transport my student to College Within Reach.

Caregiver Name: _____ Signature: _____

Mail: UFC College Within Reach

OR Fax: (213) 580-1820

1055 Wilshire Blvd, Suite 1955, Los Angeles, CA 90017

Email: rsvp@unitedfriends.org Phone: (213) 580-1857

Please submit registration form by mail, email or fax by October 23, 2017

CRP Formulario de Inscripción

Sábado, 28 de Octubre de 2017, 8:30am - 2:30pm

en University of Southern California



Nombre del Estudiante: _____ Nombre del Guardián: _____

*Por favor note que todos los jóvenes menores de 16 años deben ir acompañados por un adulto

Grado en '17-'18: 7 8 9 10 11 12 Fecha de nacimiento: _____ Edad*: _____

Dirección: _____
numero y calle ciudad, estado, código postal

de Teléfono: _____ # de Emergencia: _____

Correo electrónico del estudiante: _____ Correo electrónico del estudiante/Guardian: _____

Nombre de la escuela al cual asiste: _____

Nombre del

Trabajador Social: _____ # de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

¿Necesitará transporte a College Within Reach? Sí No

Si la respuesta es sí, asegúrese de que llene la porción de transportación abajo.

Información del Acompañante (persona que acompañara al joven)*

Nombre del Acompañante: _____ # de teléfono: _____

Dirección (si es diferente): _____

Correo electrónico del acompañante: _____

Me gustaría ser notificado de los próximos eventos de UFC a través de: Correo Correo electrónico

Relación al joven (abogado, cuidador, trabajador/a, mentor, etc.): _____

Planeo asistir los talleres para adultos (recomendado) permanecer con el/la joven durante los talleres

(elegir uno): permanecer en USC sin asistir a los talleres

La póliza de la organización requiere que los grupos manden 1 adulto por cada 8 jóvenes en asistencia

Información de Transportación: Abajo hay varios lugares de recogida y sus horarios de salida. Seleccione UN lugar para indicar el lugar de recogida de donde será transportado. Por favor tenga en cuenta: La asistencia y los asientos seran dados por orden de llegada.

| South Central LA County | | | South Bay | | | East LA County | | | North LA County | | |
|-------------------------|---------|--|--------------------|---------|--|------------------------------|---------|--|----------------------|---------|--|
| Crenshaw HS | 8:15 AM | | Compton HS | 7:45 AM | | Cudahy Library | 8:15 AM | | Hollywood HS | 8:10 AM | |
| Hyde Park Library | 8:20 AM | | Gardena HS | 7:25 AM | | El Sereno Library (UFC only) | 8:00AM | | Palmdale HS | 7:00 AM | |
| Jordan New Tech HS | 8:15 AM | | Long Beach Poly HS | 7:45 AM | | Montebello HS | 7:40 AM | | Pasadena HS | 7:30 AM | |
| Locke HS | 7:30 AM | | Norwalk HS | 8:00AM | | Pomona HS | 7:30 AM | | San Fernando Library | 7:00 AM | |
| Morningside HS | 7:30 AM | | Paramount HS | 8:15AM | | West Covina Library | 8:00 AM | | Sylmar Library | 7:50 AM | |
| Vernon Library | 8:35 AM | | | | | Whittier Library | 7:30 AM | | Van Nuys HS | 7:30 AM | |

total que necesita transportación: _____ (Los acompañantes que traeran varios jovenes deben solo incluirse en un formulario)

Padre/Cuidador: Debe firmar la autorización de transportación. Entiendo que United Friends of the Children no es responsable de ninguna lesión o daños que puedan pasar en el viaje y debido al transporte, Estoy de acuerdo en materier a UFC libre de lesiones o daños ocuriendo en este viaje. Doy el consentimiento que UFC transporte a mi estudiante a College Within Reach.

Nombre: _____ Firma: _____

Correo: UFC College Within Reach

Fax: (213) 580-1820

1055 Wilshire Blvd, Suite 1955, Los Angeles, CA 90017

Email: rsvp@unitedfriends.org Phone: (213) 580-1857

Por favor envíe el formulario de inscripción por correo postal, correo electrónico o fax a mas tardar el 23 de Octubre de 2017.