



**Summit & Networking
Event**

**Cumbre del Instituto
para los
Trabajadores Agrícolas**

Thursday, April 14, 2011

Jueves, 14 de abril, 2011

8:30 am – 4:00 pm

United Church of Chapel Hill

1321 Martin Luther King Jr Blvd.

Chapel Hill, NC 27514

-Registration Form/Registración -

Please complete 1 registration per person/Una hoja cada persona

1. CONTACT INFORMATION/Información de contacto

Name/Nombre: _____

Organization/Organización: _____

Address/Dirección: _____

Phone/Tel: _____

Email/Correo electrónico: _____

I have the following dietary restrictions/Tengo las siguientes restricciones dietéticas:

Necesito equipo de interpretación al Inglés

I need Spanish to English interpretation

I need a display table for my organization / Necesito una mesa para mostrar información de mi organización

I need Childcare / Necesito cuidado infantil

2. REGISTRATION & CONTRIBUTIONS/Registración y contribuciones

Enclosed is my check for the **\$25 registration fee** (which covers light breakfast, lunch, materials, and all workshop sessions. A limited number of registration fees can be waived if needed for participants. If you would like to request that your registration fee be waived, contact Raúl Gámez at (919) 660-9247, Raul.Granados@duke.edu before April 4th. *Está incluido mi cheque que cubre el costo de registración*



(\$25) que paga un desayuno ligero, almuerzo, materiales, y todos los talleres. Para pedir registraci3n sin pagar por favor p3ngase en contacto con Ra3l G3mez al (919)660-9247, Raul.Granado@duke.edu antes del 4 de abril.

___ I would like to further support this event's expenses by contributing the following/Quisiera ser patrocinador del evento con la contribucion siguiente:

___ Up to \$50 donation/ Donaci3n de \$0-50

___ \$51 - \$250: Supporter will be listed on the program and provided 1 free registration//Saldr3 el nombre de la organizaci3n patrocinadora en el programa y una registraci3n gratis.

Name of the person to receive the free registration: _____

Nombre de persona quien recibir3 registraci3n gratis: _____

___ \$251 and up: Supporter will be listed on program, provided 1 free registration and will be given the opportunity to address the audience. Saldr3 el nombre del patrocinador en el programa, recibir3 una registraci3n gratis, y tendr3 la oportunidad de hablar en el evento.

Name of the person to receive the free registration _____

Name of the person to address the audience on behalf of your organization: _____

Email and/or telephone #: _____

Nombre de persona para recibir registraci3n gratis: _____

Nombre de persona quien va a hablar en el evento _____

Su informaci3n de contacto: _____

\$_____ Total amount enclosed/Pago inclu3do

___ Please send an invoice for this total to/Favor de enviar una cuenta a la direcci3n siguiente:

Checks should be made out to Student Action with Farmworkers or SAF (with Farmworker Institute noted on the memo) and can be submitted at the event or sent to: Ra3l G3mez at SAF, 1317 W Pettigrew Street, Durham, NC 27705. SAF's Tax ID #: 56-1789014. *Los cheques deben decir: Student Action with Farmworkers o SAF (incluye Farmworker Institute en la linea de memo del cheque) y se puede entregar el pago al llegar al evento, o a Ra3l G3mez en SAF, 1317 W Pettigrew Street, Durham, NC 27705. N3mero de identificaci3n de impuestos de SAF: 56-1789014.*