



# Forma: Inscripción

Complete esta forma hoy, o registrar en la red en:

[www.ShakeOut.org](http://www.ShakeOut.org)

## 1. Categoría: (Por favor seleccione uno.)

Individuo/Familia  
(si menor de 18, pregunte a padres para registrar)

Organization

Negocio  Gobierno  Escuela  Organización de Base-Religiosa  
 Grupos de Comunidad  Medios  Otro: \_\_\_\_\_

Nombre de Organización: \_\_\_\_\_

Yo tengo autoridad de someter este formulario de participación de parte de mi organización.

## 2. Número de personas usted representa (en su familia u organización, incluyendo usted) que participaran en el simulacro ShakeOut "agacharse, cubrirse, y agarrarse" en Octubre 15, 2009:

## 3. Información de Contacto:

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Apellido)

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Organizaciones solamente:

Título: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

## 4. Reconocimiento:

Está bien publicar su nombre/organización en nuestro sitio web como un participante?  Sí  No

Está bien compartir su información con científicos que están estudiando el ShakeOut?  Sí  No

## 5. Siguiente Paso:

Si proporcionó un domicilio de email le mandaràn una confirmación de su inscripción y una contraseña para actualizar su información. Participantes registrados recibiràn ShakeOut actualizaciones y otra información de terremotos vía email.

Regrese vía correo o fax a 213-740-0011  
ShakeOut / Southern California Earthquake Center  
3651 Trousdale Parkway #169, Los Angeles, CA 90089

