Regístrese ahora!

Inscripción del participante

Por favor regístrese con anterioridad, ya que el taller tiene cupo limitado.

Comprometase a ir los cinco martes! Llame o visite www.polkcountyiowa.gov/health para obtener mas información.

_____

Nombre

_____

Dirección

_____

Ciudad, Estado, código postal

_____

Teléfono

_____

E-mail

1907Carpenter ave Des Moines– Des Moines, IA 50314

Agosto 30– Sept 27, 2011 de 9-10:30 a.m.

Lugar de la clase C12– C13

$10.00 Tarifa de Registro

Pague al:

Polk County Health Department

☐ **Efectivo** **Recibo #**_____

☐ **Cheque** **Cheque #**_____

☐ **Beca** _____

Pague la inscripcion el primer dia del programa

Polk County Health Department

1907 Carpenter Avenue Des Moines, IA 50314

Phone: 515-323-5227 Fax: 515-286-2033

Email: Ana.Coppola@polkcountyiowa.gov