"Alcance Latino a través de las Artes: Celebrando los talentos artísticos de clientes y miembros de familia"

"Latino Outreach through the Arts: Celebrating the artistic talents of clients and family members"

Organizado por / Organized by
ASOC Support Groups in Spanish Project in Partnership with
Our Lady Queen of Angels Church "La Placita"

FORMULARIO DE INSCRIPCION / REGISTRATION FORM
(Por favor escriba claramente / Please write clearly**)**

_____
Nombre (Name)

_____
Titulo (Title) **Organización** (Organization)

_____
Dirección (Address)

_____
Ciudad/Estado (City/State) **Código Postal** (Zip Code)

_____
Teléfono (Phone)

Yo soy / I am (**Por favor marque una** / Please mark one)
☐ **Miembro de la comunidad** (Community member)
☐ **Cliente de salud mental** (Consumer)
☐ **Familiar de cliente** (Family member)
☐ **Proveedor** (Provider)
☐ **Otro** (Other): _____

Necesitamos su ayuda, si usted o alguien que usted conozca puede contribuir con cualquiera de lo siguiente, por favor dénos su información para contactarle / We need your help, if you or somebody you know can enhance our celebration event, please contact us.

Yo puedo contribuir con / I can contribute with (Aplication deadline April 30th):

☐ **Exposición de mi arte** / Exhibit my own art
☐ **Canto y música** / Singing and music
☐ **Poema, testimonio /** Poem, testimony
☐ **Artesanías /** Arts & Crafts
☐ **Traducción del Español a Ingles /** Translation
☐ **Voluntario** / Volunteer

Envíe este formulario por correo, fax o correo electrónico antes del 30 de abril, si desea contribuir con su arte, y antes del 15 de mayo para registrarse en el evento. Escriba a:/ Please send this form by mail, fax or e-mail before April 30th, if you want to be a contributor. For registration to attend please RSVP by May 11th If you have any questions please contact:

Julio Celada
LACDMH-ASOC
550 S Vermont Ave, 3rd. Floor LA CA 90020
Phone: 213-305-3426 Fax: 213-427-6178
jcelada@dmh.lacounty.gov