Formulario de inscripción

Información del niño

Nombre completo del 1er niño _____

Fecha de nacimiento del niño _____/_____/_____
MES DÍA AÑO

(El niño debe tener entre 0 y 5 años para registrarse.)

Nombre completo del 2do niño _____

Fecha de nacimiento del niño _____/_____/_____
MES DÍA AÑO

Dirección postal del niño

_____
DIRECCIÓN

_____ _____ _____ _____
CIUDAD CONDADO ESTADO CÓDIGO POSTAL

Información del cuidador

Nombre del adulto autorizado _____ Teléfono _____
POR FAVOR ESCRIBIR LEGIBLE

Dirección de correo electrónico _____

"Por el presente, doy mi consentimiento explícito para permitir que Dollywood Foundation, Inc. utilice la información proporcionada en el presente documento para efectos de participación en el programa de regalo de libros de la Biblioteca de la Imaginación de Dolly Parton. Para cuantificar los beneficios de este programa, podríamos crear bases de datos con la información proporcionada en el presente documento y compartirlas con asociados para fines de investigación y promoción educacional. Usted se compromete a examinar en su totalidad nuestros términos y condiciones y nuestra política de privacidad visitando imaginationlibrary.com. Al firmar y presentar este formulario, usted acepta expresamente los términos establecidos en este documento."

Firma del Adulto Autorizado _____

¡INSCRÍBA A SU HIJO HOY!

Simplemente complete el formulario y envíelo por correo a su programa local.

Para ubicar su dirección postal, visite: imaginationlibrary.com/check-availability

SOLO USO DE OFICINA

Fecha de recepción _____/_____/_____ Notas _____

©2025 The Dollywood Foundation