



TAMARACK CROSS COUNTRY SKI CENTER

**TAMARACK GLIDERS
PROGRAMA DE ESQUÍ A CAMPO TRAVIESA**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2008

Nombre del participante: _____ **Edad:** _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre del padre/madre/guardian legal: _____

**Persona de Contacto
en caso de emergencia:** _____

Teléfono: _____

Condiciones médicas, si hay _____

Sesiones: _____ **Viernes - 3:00 – 4:30 p.m.**
_____ **Domingo - 2:00 – 3:30 p.m.**

Todos los formularios de inscripción necesitan ser devueltos a Tamarack Cross Country Ski Center antes del 22 de diciembre, 2007. El cheque de \$75.00 puede ser hecho a nombre de: Tamarack Cross Country. Envíelos a:

Tamarack Cross Country Ski Center
Attn. Nancy Fiddler
P.O. Box 69
Mammoth Lakes, CA 93546