



INLAND REGIONAL CENTER

Enhancing Lives

...valuing independence, inclusion and empowerment

P. O. Box 19037, San Bernardino, CA 92423

Telephone: (909) 890-3000

Fax: (909) 890-3001

Solicitud de Conferencia

Fecha: _____

Nombre de Consumidor: _____

UCI: _____

Fecha De nacimiento _____

Como padre(s)/guardián(es)/proveedor de cuidado(s) de _____
estamos solicitando fondos para lo siguiente:

Registracion temprana Si _____ No _____

Nombre de Conferencia: _____

Fecha de Conferencia: _____ Cantidad: _____

Lugar de Conferencia: _____

Es importante que regrese el formulario firmado a su Coordinador de Servicios al Consumidor al menos 30 días antes de la conferencia para reservar su asiento y recibirán los materiales de la conferencia. ¡Por favor escriba con letra clara y de molde!

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Dirección del Consumidor: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Telefono: (_____) _____

Firma Fecha

Firma Fecha

cc: Archivo Del Consumidor

ICRC 108 (7/01/22)

CONFIDENTIAL CONSUMER INFORMATION
Inland Counties Regional Center, Inc.
See Welfare & Institutions Code, Section 4514