Registración

Nombre: _____ _____ Apellido: _____

Domicilio:_____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código postal: _____ Distrito electoral : _____

Correo electrónico:_____

Tel: ( ) _____ Vecindad_____

Organización: _____

Género: Femenino _____ Masculino____ Transgénero_____Otro_____

Edad: Menor de 22 años ____ de 23 a 34 ____ de 35 a 54 ____ Mayor _____

Se identifica como:
Raza:

- ❑ **Indígena norteamericano/a o de Alaska**
- ❑ **Asiático/a o de las Islas del Pacífico**
- ❑ **Negro/a o africano-americano/a, no hispano/a o latino/a**
- ❑ **Blanco/a, no hispano/a o latino/a**
- ❑ **Hispano/a o latino/a**
- ❑ **Otra/Mestizo/a**

Orientación:

- ❑ **Lesbiana**
- ❑ **Gay/Homosexual**
- ❑ **Bisexual**
- ❑ **Transgénero**
- ❑ **Heterosexual**
- ❑ **Otra**

Ha asistido a cumbres ciudadanas o juveniles anteriores: Sí: ___ No: _____

Se uniría a la cumbre como: Participante ___ Facilitator/a ____ Voluntario/a_____

¿Cuál es el tema de mayor importancia que enfrenta la comunidad LGBT?

_____

¿Desea instalaciones speciales? Indique el tipo: _____

Enviar esta hoja por fax al: 202-727-5931

Traducción al español realizada en OLA, La Oficina del Alcalde para Asuntos Latinos