



Los animadores de Shawnee Mission North

PRESENTAN NUESTRA

CLÍNICA DE LOS LITTLE INDIANS

CLÍNICA: sábado, el 7 de septiembre de 2019
8:00 am - 12:00 pm en el gimnasio auxiliar de SMN

DESEMPEÑO: viernes, el 13 de septiembre del 2019
En el estadio de Fútbol Americano de SMN
6:00 pm – 7:30 pm (Hora del juego: 7 pm)

SHAWNEE MISSION NORTH contra Olathe North High School

Los animadores de Shawnee Mission North han disfrutado de una tradición orgullosa de liderazgo animado para los Indians de Shawnee Mission North. Es con gran orgullo y entusiasmo que el Equipo de Cheer de SMN está organizando su **Clínica Anual de los Little Indians**.

Información de la clínica

¿Quiénes?: Niños y Niñas Pre-Kinder - 8vo grado (deben ser entrenados de usar al baño)

¿Qué?: Clínica de animadores - 9/07 8am - 12pm

Facturación: 7:45am - 8:15 am

Práctica del desempeño: 11:45am - 12 pm (padres y tutores son bienvenidos a ver)

Su hijo o hija aprenderá nuevas habilidades, mientras experimentando de primera mano las recompensas de participar en una actividad de la escuela. Los padres de los animadores trabajarán en nuestras mesas de registro y tendremos supervisión calificada en nuestra clínica. Habrá un descanso durante su tiempo aquí, ¡asegúrese de empacar botanas adicionales y una botella de agua para su animador(a)!

Información del desempeño

¿Quiénes?: Niños y Niñas Pre-Kinder - 8vo grado quienes participaron en la clínica

¿Qué?: Pre-kinder - 4to grado animarán durante el 1er cuarto con los animadores de SMN.

5to - 8vo grado animarán durante el 1er y 2do cuartos con los animadores de SMN. Terminarán al término de la 1ra mitad.

Facturación: 5:45pm - el gimnasio principal (Fieldhouse)

*Participantes recibirán su camiseta y una entrada para un adulto en la facturación.

Costo: \$25.00

Formas de pago:

- Dinero en efectivo
- Giro postal o cheque- Pagadero a Stephanie Anderson
- PayPal - PayPal.me/smncheer

****¡EL REGISTRO CIERRA SÁBADO, EL 7 DE SEPTIEMBRE A LAS 7:45 AM!****

**Mande o traiga su dinero
o giro postal en un sobre con
la siguiente forma a:**

**SHAWNEE MISSION NORTH
Attn: Selena Barrera
7401 Johnson Drive
Overland Park, KS 66202**

****PADRES/TUTORES****

¿¿¿Preguntas???

Mande un email a: smncheerfundraising@gmail.com

NUEVO ¡Visite <https://smnorthcheer.weebly.com/little-indian-clinic.html> para registrarse en línea!

****Por favor, entregue esta forma con su pago de registro.****

FORMA DE REGISTRO DE ANIMADOR(A)

NOMBRE (apellido(s), primer nombre) _____

EDAD _____ GRADO _____ ESCUELA _____

DIRECCIÓN DE CASA _____
(Dirección postal) (Ciudad) (Código postal)

NÚMERO DE CASA _____ NÚMERO DE CELULAR _____

NOMBRE(S) DE PADRE(S) _____

EMAIL DE PADRE(S): _____

(Por favor, escriba legiblemente. Utilizaremos esta información para informales de cambios o emergencias el día del juego.)

PERSONA DE CONTACTO DE EMERGENCIA _____ NÚMERO DE TELÉFONO _____
(Esta persona debe estar en casa con su celular durante la clínica si los padres no están disponibles)

¿TIENE SU HIJO ALERGIAS DE COMIDA, PROBLEMAS DE SALUD, O LIMITACIONES FÍSICAS QUE NECESITAMOS SABER?

Sí _____ No _____

En caso afirmativo, explique: _____

TALLA DE CAMISETA (talla de animador(a)/camisetas adicionales cuestan \$10):
tallas de niños: Cantidad

C (6-8) _____

M (10-12) _____

(iElija la talla con cuidado!)

G (14-16) _____

tallas de adultos: Cantidad

C _____

M _____

G _____

XG _____

Total _____

(por favor provea la cantidad al lado de la talla)

****¡Las órdenes se realizarán a partir de lo que marca!****

FIRMA DE PADRE _____ FECHA _____

****¿PAGO DE REGISTRO CONTENIDO(\$25.00)?****

OFFICE USE ONLY: CASH (MONEY ORDER) _____ PAYPAL _____