



38ª. Convención del National Down Syndrome Congress  
Orlando, Florida  
Julio 16-18, 2010

### Formulario de Inscripción

**Fechas límite de inscripción:**

Junio 10: Para jóvenes y adultos con síndrome de Down.

Junio 25: Para la convención general y convención de hermanos.

Después del 10 de junio los precios se incrementan en \$25.

**Datos Generales.** Favor de incluir únicamente los nombres de los padres o familiares o profesionales participantes. No es necesario incluir aquí a los hermanos, a los jóvenes con SD o a los bebés.

Nombre del participante _____ Apellido _____		
<input type="checkbox"/> Soy padre	<input type="checkbox"/> Soy familiar	<input type="checkbox"/> Soy profesional
Edad de su familiar con síndrome de Down _____		
Dirección _____ _____		
Ciudad _____	Estado _____	País _____
Código Postal _____	Teléfono _____	
E-mail _____		
<input type="checkbox"/> Inscripción Individual		
<input type="checkbox"/> Inscripción Familiar (Incluye esposo, esposa ó cualquier otro familiar adulto).		
Nombre _____	Relación _____	
Nombre _____	Relación _____	
Nombre _____	Relación _____	

**Inscripción a la convención general**

La convención general se realiza el sábado 17 de julio de 8:30 AM a 5:00 PM y el domingo 18 de agosto de 8:30 AM a 1:30 PM		
<input type="checkbox"/> Miembro del NDSC	<input type="checkbox"/> USA - No soy miembro	<input type="checkbox"/> Internacional - No soy miembro
Individual \$125	Individual \$160	Individual \$170
Familiar \$195	Familiar \$245	Familiar \$255
Agregar \$25 después del 10 de junio		Subtotal \$ _____

## Inscripción a la pre-conferencia

Estas sesiones se realizan *simultáneamente* el viernes 16 de julio de 8:15 AM a 2:30 PM. El costo es de \$85 por persona.

**La sesión H es presentada en español, las otras con traducción simultánea**

Por favor seleccione al final de la página *solamente una* de las siguientes sesiones por persona:

**A: Evaluación comprensiva del lenguaje & del habla y tratamiento en niños de kindergarden a secundaria.** *Libby Kumin, Down Syndrome Speech and Language Center for Excellence at Loyola College, Columbia, MD.*

**B: Promoción del bienestar mental y físico en jóvenes y adultos con síndrome de Down. Lecciones aprendidas en el Adult Down Syndrome Center.** *Dennis McGuire y Brian Chicoine, Lutheran General Hospital. Park Ridge, IL*

**C: Integración escolar. Estrategias para acceder el currículo general.** *Diane Lea Ryndak, Universidad de Florida. Gainesville, FL.*

**D: Conducta. Intervenciones para reducir problemas de comportamiento en pre-adolescentes, adolescentes y adultos.** *Stacy Taylor, Behavioral Associates of Central Florida y madre de una hija con síndrome de Down. Oviedo, FL.*

**E: Empleo. Estrategias de desarrollo.** *George Tilson, Rockville, MD*

**F: Desarrollo motor grueso. Desde el nacimiento hasta los 5 años de edad.** *Patricia Winders, terapeuta física del Children's Hospital. Denver, CO*

**G: Lo que sus otros hijos sin síndrome de Down piensan. Problemas con los hermanos.** *Brian Skotko. Children's Hospital Boston y hermano de una chica con síndrome de Down. Boston, MA*

**H: La respuesta de una familia: una visión integral y actualizada sobre el síndrome de Down.** *Dr. Jesús Flórez, Director de Canal Down 21 en España. Lic. María Victoria Troncoso, Presidenta de la Fundación Síndrome de Down de Cantabria, España. Dr. José Carlos Flórez, Director de la clínica de síndrome de Down para adolescents y adultos en el Hospital General de Massachusetts. Boston, MA y la Srita. Miriam Flórez, joven con síndrome de Down y empleada de un hospital en Cantabria, España.*

**I: Seminario para directivos de asociaciones afiliadas a NDSC.** *Sue Joe y Lori McKee.*

Nombre del participante \_\_\_\_\_  
pre-conferencia            A      B      C      D      E      F      G      H      I

Nombre del participante \_\_\_\_\_  
pre-conferencia            A      B      C      D      E      F      G      H      I

Nombre del participante \_\_\_\_\_  
pre-conferencia            A      B      C      D      E      F      G      H      I

Subtotal \$ \_\_\_\_\_

## Inscripción para jóvenes con síndrome de Down (Y/A)

Los participantes deben ser mayores de 15 años. El horario es el viernes de 3:15 PM a 5:15 PM, el sábado de 8:15 AM a 5:15 PM y el domingo de 8:15 AM a 1:30 PM. El costo es de USD \$85 e incluye snacks, el desayuno del domingo, material y entretenimiento. Se enviará un cuestionario adicional para contestar y devolver, y así conocer las necesidades del participante y proporcionar el nivel de apoyo requerido.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Sexo M F Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

¿Has participado antes en la convención? Sí No Subtotal \$ \_\_\_\_\_

## Inscripción para hermanos con síndrome de Down (B/S)

Los participantes pueden ser estudiantes de secundaria, preparatoria o universidad. El horario es el viernes de 3:15 PM a 4:15 PM, el sábado de 8:15 AM a 5:15 PM y el domingo de 8:15 AM a 1:30 PM. El costo es de USD \$85 e incluye snacks, lunch del domingo, material y un viaje de diversión.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Grado escolar \_\_\_\_\_ Sexo M F

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

¿Has participado antes en la convención? Sí No Subtotal \$ \_\_\_\_\_

## Boletos para la cena de gala y reconocimiento

El banquete es el sábado de 7:00–9:00 PM

Adultos \$45 # adultos \_\_\_\_\_ x 45 = \_\_\_\_\_

Niños menores de 12 años \$19 # niños \_\_\_\_\_ x 19 = \_\_\_\_\_ Subtotal \$ \_\_\_\_\_

## Compendio adicional (notas de los talleres)

Libro que incluye el material de cada taller \_\_\_\_\_ x 20 = \_\_\_\_\_ Subtotal \$ \_\_\_\_\_

## Conferencia en DVD (únicamente sonido)

CD \$39 + USD \$4 para envío en USA \_\_\_\_\_ x 43 = \_\_\_\_\_

CD \$39 + USD \$6 para envío internacional \_\_\_\_\_ x 45 = \_\_\_\_\_ Subtotal \$ \_\_\_\_\_

## Renovación de la membresía

El costo es de \$35 en USA o \$45 Internacional Subtotal \$ \_\_\_\_\_

**Gran total \$ \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ Por favor indique cuántas personas necesitan traducción simultánea

## Forma de pago

Cheque (a nombre de NDSC)	Mastercard	Visa
Número de tarjeta _____	Fecha de expiración _____	
¿A nombre de quién esta la tarjeta? _____		

### Envíe su Formulario de Inscripción por:

Fax: 770 604 9898

E-mail: [zoila@ndscenter.org](mailto:zoila@ndscenter.org)

Para preguntas o mayor información sobre la convención visite la página:

[www.ndscenter.org/espanol/convencion.php](http://www.ndscenter.org/espanol/convencion.php) o por favor comuníquese al 1 800 232 6372 o 770 604 9500.