



Made Possible By:

Northern Trust



The California Endowment

Saturday, June 10, 2006

9:00 AM - 3:00 PM

**Los Angeles Valley College - Monarch Hall
5800 Fulton Ave. Valley Glen, CA 91401**

**** PRE-REGISTRATION IS A MUST ****

FREE ADMISSION INCLUDES:

**T-SHIRT - BREAKFAST & LUNCH - GIVEAWAYS
ENTERTAINMENT - WORKSHOPS - LIVE PERFORMANCES
*TRANSPORTATION**

*** Call for list of schools**

Special thanks to:

For more information call (818) 837-7767
or visit us @ www.sfv.org or myspace/sfvyo





LAVC MEChA
10th Annual

YOUTH SUMMIT 2006

REGISTRATION FORM

Formulario para Registracion

Date: Saturday, June 10, 2006

Location: Los Angeles Valley College
5800 Fulton Ave., Valley Glen, CA 91401

Time: 9:00 a.m. – 3:00 p.m.

NAME: _____
(Nombre)

PHONE: _____
(Teléfono)

E-MAIL: _____
(Correo electrónico)

GENDER: Male Female

ADDRESS: _____
(Dirección)

CITY: _____
(Ciudad)

ZIP CODE: _____
(Codigo Postal)

ORGANIZATION/ SCHOOL: _____
(Organizacion/ Escuela)

GRADE: _____
(Grado)

NAME OF ADVISOR: _____
(Nombre de Consejero)

DO YOU NEED TRANSPORTATION? YES (Si) NO (No)

IF YES, SELECT ONE OF THE FOLLOWING PICK-UP LOCATIONS (Escoja una de los locales):

Cleveland H.S.
8140 Vanalden Ave.
Reseda, CA 91335

Monroe H.S.
9229 Haskell Ave.
North Hills, CA 91343

Poly H.S.
12431 Roscoe Blvd.
Sun Valley, CA 91352

Van Nuys H.S.
6535 Cedros Avenue,
Van Nuys, CA 91411

Reseda H.S.
18230 Kittridge St.
Reseda, CA 91335

North Hollywood H.S.
5231 Colfax Ave.
North Hollywood, CA 91601

San Fernando H.S.
11133 O'Melveny Ave.
San Fernando, CA 91340

PICK 1 WORKSHOP (Escoja un seminario)

Teen Pregnancy Prevention
Valley Community Clinic
Prevención de Embarazo de joven

"Girl Talk" – girls ONLY
CHICAS
"Discurso de chica" – chicas SOLO

Educational Justice
Coalition for Educational Justice
Justicia de Educacion

Youth Violence Prevention
Youth Alive – Teens on Target
Prevención de Violencia Juvenil

Dangers of Meth
Positive Alternatives for Youth
Los peligros de Meth

Underage Drinking
SFVYO
Beber menor de edad

AIDS/HIV/STDs
Valley Community Clinic
Enfermedades sexualmente transmitidas/SIDA/VIH

Funding your Education
SFVYO
Financiando tu Educacion

"Working Things Out" – Healthy Relationships
LACAAW
Relaciones sanas

Getting into the radio/ music industry
LATINO 96.3
Entrando en la industria de la radio/la música

MEChA 101
L.A. Valley College
MEChA 101

****FORMS WILL NOT BE ACCEPTED AFTER JUNE 5, 2006****

****Formulario no sera aceptado despues del 5 de junio****

Fax forms to (Enviar por fax a) (818) 837-9117 or (o) Mail to (Enviar por correo a) 1131 Celis St., San Fernando, CA 91340

For more information, please call (Para obtener mas informacion llama) SFVP @ (818) 837-7767

Visit us (Visitanos) @ www.sfvp.org

Parent Consent Form/Media Release
Formulario de Consentimiento de Padres/Publicación de Prensa

I am the parent/legal guardian of _____ and I allow him/her to attend Youth Summit 2006 on Saturday, June 10, 2006 at Los Angeles Valley College. I understand that this event will take place from 9:00 a.m. to 3:00 p.m. Additionally, I understand that some content may address issues women's health, sexuality, HIV/AIDS and STD's, education, drugs and alcohol and other topics identified by the youth members. These topics will be discussed for educational purposes only and, in some cases, presenters may distribute items pertaining to their topic. The purpose of these presentations is to provide accurate information that will allow your son/daughter to make educated and healthy decisions.

(yo soy el padre o guardian legal de: _____ y doy mi permiso para que asista a la Conferencia Juvenil el Sábado, 10 de Juno del 2006 en Los Angeles Valley College, Valley Glen. El evento tomará acabo de las 9:00 de la mañana hasta las 3:00 de la tarde. Adicionalmente, yo endiendo que el contenido en la salud de mujeres, la sexualidad, las VIH/SIDA, la educación, las drogas y el alcohol y otros temas identificados por los miembros de SFVYO. Estos temas se discutirán para propósitos educativos sólo y, a veces, presenters puede distribuir artículos que pertenecen a su tema. El propósito de estas presentaciones deberá proporcionar información exacta que permitirá a su hijo/a para hacer las decisiones educadas y sanas.)

In the event of an accident or emergency, I hereby authorize an adult from the San Fernando Valley Partnership to make appropriate arrangements to treat, either at a hospital or other medical facility considered necessary, including transportation. Under circumstances, I further authorize the physician named below to undertake proper care and treatment of my child as needed. In the event the physician is not available, I authorize full care and treatment to be performed by any licensed physician. In case of personal injury to my child, I will keep free from all responsibility the San Fernando Valley Partnership, Inc., Los Angeles Valley College, methods of transportation, sponsors, participants, and volunteers.

(En caso de un accidente o emergencia, yo autorizo a un adulto representante del evento que haga arreglos apropiados para tratamiento, ya sea en un hospital o centro medico asi sea considerado necesario, incluyendo transportación. Bajo estas circunstancias, yo doy permiso para que mi medico personal (indicado en este formulario) adminstre tratamiento a mi hijo/a, asi como el vea necesario. En el evento que mi medico no esté disponible o en caso de que yo no tenga medico personal, yo autorizo que el tratamiento sea administrado por otro medico disponible. En caso de daños personales a mi hijo/a, yo mantendré libre de toda responsabilidad a San Fernando Valley Partnership, Inc. Los Angeles Valley College, metodos de transportación, patrocinadores, participantes y voluntaries.)

We are glad your son/daughter has chosen to participate in the Youth Summit 2006. This is a positive event where he/she will interact with open-minded adults, and youth throughout the state of California. Be proud that your son/daughter is a part of this important anti-alcohol, tobacco, and other anti-drug activity.

(Su hijo/a, en conjunto con otros jovenes, ha escojido ser parte de esta conferencia, cual es un evento positive en donde tendrá interacción con adultos en el campoi de salud y prevención. Usted debería estar sumament orgulloso que su hijo/a estará participando en un evento libre de tobacco, alcohol y drogas.)

I agree for my child to appear without payment on television, radio, website, or other media. You may use (and reuse forever) my child's name, voice, picture, and/or statements made by him/her about the Youth Summit. You may edit his/her appearance as you see fit, and I understand you have no obligation to use his/her appearance. You agree to not use my child's name or picture so as to imply a direct endorsement by him/her of any product or service. I agree to be legally responsible for any claims arising from my child's statements on the event.

(He leído lo siguiente y he firmado mi entendimiento en la parte de abajo. Mi hijo/a estoy (a) de acuerdo en aparecer sin pago en la television, radio, internet, or cualquier otro medio. Usted puede cambiar la apariencia de mi hijo/a como usted vea apropiado, y entiendo que usted no tiene ninguna obligacion de usar la apariencia de mi hijo/a en cualquier propaganda or service aplicado a mi.)

By signing below, you are giving consent to your son or daughter's participation in the events and to the above stated terms and conditions.

(Firmando este documento, yo doy permiso para que mi hijo/a participe en este evento. Además, acepto las condiciones y terminus previamente mencionados.)

Your Physician's Name
(Nombre de Médico Personal)

Telephone Number
(Número de Teléfono)

Parent/Guardian Signature
(Firma de Padre)

Telephone Number
(Número de Teléfono)

Emergency Contact Name
(Nombre a quien llamar en caso de Emergencia)

Emergency Telephone Number
(Número de Emergencia)