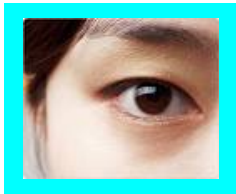


Descubre Tu Mundo

Vengan a explorar el mundo de
Consejeras de Imagen, Agentes de CSI, y Nutricionistas.



Unete a nosotras para una semana llena de actividades adentro y afuera que te ayudaran a
Descubrir Tu Mundo!

Lugar: Location W-A: Westminster Academy #26
Westminster Ave, Elizabeth, NJ
Week 1: July 6 – 10 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.
or Week 2: July 13 – 17 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.
or Week 3: July 20 – 24 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.

Location W-B: Camp Letico
Independence Dr, Roselle, NJ
Week 1: July 6 – 10 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.
or Week 2: July 20 – 24 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.

Location W-C: George Washington School
1530 Lesley St, Hillside, NJ
July 13 – 17 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.

Location W-D: Liberty Hall Museum
1003 Morris Ave, Union, NJ
July 27 – 31 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.

Location W-E: Grover Cleveland School
486 E. Milton Ave, Rahway, NJ
August 10 – 14 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.

Location W-F: Calvary Baptist Church
324 Monroe Ave, Plainfield, NJ
August 3 – 7 (M-F)
9:00 a.m. – 4:00 p.m.

Quien: NINAS en grados 5th - 8th

Costo: \$100 por semana*
Si se necesita ayuda financiera, visite www.gshnj.org o llame a Gina Fernandez 908-725-1226 ext.151

Preguntas: Contacte Gina Fernandez 908-725-1226 x151 o visite nuestra pagina del internet al www.gshnj.org

Registracion: Envie por correo el formulario con el pago al: Girl Scouts Heart of New Jersey, 120 Valley Road, Montclair, NJ 07042, Attn: Program Registrar. **Registrese 2 semanas antes del campamento!**

Descubre Tu Mundo – Registration Form (Un formulario por nina)

Seleccione el lugar (Limite- un lugar y una semana por nina)

Location W-A Location W-B Location W-C Location W-D Location W-E Location W-F

Circle Wk: 1 2 or 3 Circle Wk: 1 or 2

Nombre _____ # telefono _____
First Last Day Evening

Direccion _____
Street City/State/Zip

Escuela _____ Grado (En otono del 2009) _____

***Registrada en Girl Scouts?**

Si, Troop# _____ → **Costo: \$100** No (\$10 por la membresia en Girl Scouts) → **Costo: \$110**

Pago:

Cheque o Money Orden hecho a las *Girl Scouts Heart of New Jersey*

MasterCard Visa American Express Credit Card Number _____ Exp Date _____

Firma X _____ Name on Card _____

MAIL to: Girl Scouts Heart of New Jersey, 120 Valley Road, Montclair, NJ 07042