



City of White Salmon

100 N Main Ave,

White Salmon, WA 98672

Civics Academy: White Salmon

2024 Application Form

Name: _____

Address: _____

Phone number: _____ Email: _____

Emergency Contact: _____ Relationship: _____

Phone number: _____

Application Questions

Why are you interested in this course?

What is your experience in Community work and/or government?

*If you need a Gas Voucher or need childcare to attend the academy please contact: Cristian@Wagap.org or call (509) 281-1164. \$50 Stipend per session!

- By checking this box, I commit to attending all sessions (one permissible absence) and waive the City of White Salmon of all Liability. This Course does not provide official educational credit.**

Signature: _____ **Date:** _____

Official use only | Date & time received:



Ciudad de White Salmon

100 N Main Ave,

White Salmon, WA 98672

Academia Civica: White Salmon

2024 Solicitud

Nombre: _____

Domicillio: _____

Numero De Telefono: _____ Correo Electronico: _____

Contacto de Emergencia: _____ Relacion: _____

Numero de Telefono: _____

Preguntas de solicitud

Porque estas interesado en este curso?

Que experiencia tienes en el trabajo de comunidad o Gobierno local?

*Si necesita un vale de gasolina o necesita cuidado de niños para asistir a la academia por favor comuníquese con: Cristian@Wagap.org o llame al (509) 281-1164. ¡\$50 de remuneracion por sesión!

- Al marcar esta casilla, me comprometo a asistir a todas las sesiones (una ausencia permitida) y libero a la Ciudad de White Salmon de toda responsabilidad. Este curso no proporciona crédito educativo oficial.**

Firma: _____ Fecha: _____

Official use only | Date & time received: