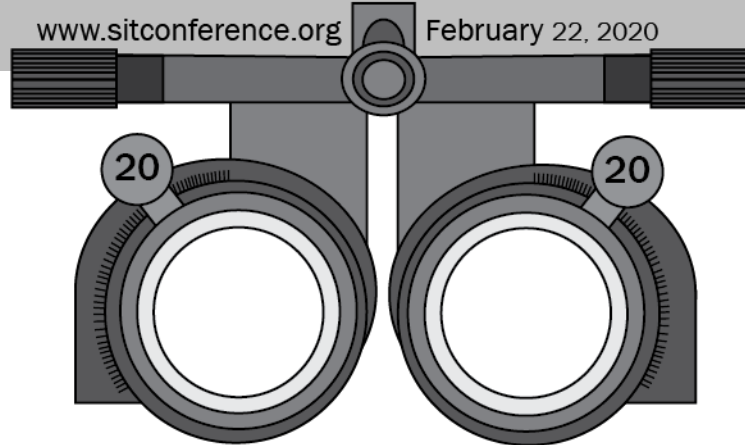


Our Vision is 2020...and Beyond!  
**Students Involved with Technology**



**CONFERENCE DATE | FEBRUARY 22, 2020**

Blackhawk Middle School  
250 South Church Road Bensenville, IL 60106

**Conference Information Including Registration | [www.sitconference.org](http://www.sitconference.org)**

\$30 Attendee or Presenter (grades 3-12) | \$30 Presenter Sponsor (adult) | \$40 Attendee (adult)  
Online registration by noon on February 6, 2020 | Mail-in registration post-marked by January 30, 2020  
Registration ends when conference is full or by deadlines above

**Presenters Needed | Demonstration or Hands-On Presentation**

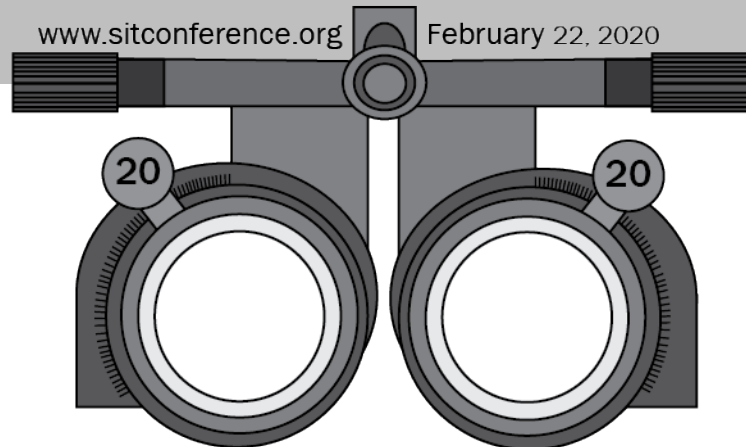
30 minute presentations either solo or with team of up to 4 | Qualify to win presenter-only prizes

Register at [www.sitconference.org](http://www.sitconference.org)

Conference Activities | Presentation Tracks

**Science Technology Engineering Math**  
**Electronics and Programming**  
**Cyber Security and Networking**  
**Drones and Robotics**  
**E-Sports and Gaming**  
**Graphics and Media**  
**Hands-On Activities**

**Nuestra Visión Es 2020...y más Allá!  
Estudiantes Involucrados Con Tecnología**



**FECHA DE CONFERENCIA | FEBRERO 22, 2020**

**Blackhawk Middle School  
250 South Church Road Bensenville, IL 60106**

**Información de la Conferencia, Incluido el Registro | [www.sitconference.org](http://www.sitconference.org)**

\$30 Asistente o Presentador (grados 3-12) | \$30 Presentador Patrocinador (adulto) | \$40 Asistente (adulto)  
Registro en línea Antes del mediodía Febrero 6, 2020 | Registro por correo con marcado posterior al 30 de Enero de 2020  
El registro finaliza cuando la conferencia está completa o en los plazos anteriores

**Presentador Necesario | Demostración o Presentación Práctica**

Presentaciones de 30 minutos en solitario o con un equipo de hasta 4 | Califica para ganar premios solo para presentadores

**Actividades de Conferencia | Pistas de Presentación**

***Ciencia Tecnología Ingeniería Matemáticas***

***Electrónicos y Programación***

***Seguridad Cibernética y Redes***

***Drones y Robótica***

***E-Sports y Juegos***

***Graphics and Media***

***Actividades de Práctica***



# Students Involved with Technology Conference

8:30 AM - 2:00 PM | February 22, 2020

[www.sitconference.org](http://www.sitconference.org)

Register early. Registration is LIMITED! Registration Deadline is January 30, 2020 for mailed registrations. February 6, 2020 at noon for online registrations. There is NO on-site registration and NO refunds after the January 30 deadline.

Location you are registering for:  Bensenville Blackhawk Middle School

## SIT conference registration fee is \$30.00 - \$40.00 depending on registration type.

Conference fee includes conference activities all day, conference shirt, snacks and lunch. Scholarships are available based on financial need; please contact [sitconference1@gmail.com](mailto:sitconference1@gmail.com). A registration confirmation will be emailed to you upon receipt of your registration and payment. A \$15.00 processing fee will be charged for registrations cancelled prior to January 30. No refunds will be issued after January 30. Persons NOT registered for the conference will NOT be allowed to enter a conference site. There is NO on-site registration and NO attendee substitutions.

## Registration Form

Please register only one person per registration form. Duplicate as needed. Limit ONE Sponsor per presentation. Additional adults will need to register as Adult Participant and there is limited space for adults.

### Check one:

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> I am a Presenter<br>(grades 3-12)<br>(Complete Section 1 and 2)<br>Cost: \$30.00 | <input type="checkbox"/> I am a Presentation<br>Sponsor (adult)<br>(Complete Section 1 and 2)<br>Cost: \$30.00 | <input type="checkbox"/> I am a Participant<br>(grades 3-12)<br>(Complete Section 1)<br>Cost: \$30.00 | <input type="checkbox"/> I am an Adult Participant<br>(Complete Section 1)<br>Cost: \$40.00 |
|---|--|---|---|

### Section 1: Registration Information (To be completed by ALL Participants, Presenters, and Presentation Sponsors)

Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_

Preferred Gender (Pronoun):  Male (he/him/his)  Female (she/her/hers)  Neutral (they/them/theirs)  Rather not say

School/Organization \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Birthdate \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_ E-mail Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Daytime Phone \_\_\_\_\_

Emergency contact name on Feb. 22 \_\_\_\_\_ Emergency contact phone \_\_\_\_\_

T-shirt (check one):  adult small  adult medium  adult large  adult x-large  adult xx-large

Lunch choice (check one):  ham sandwich  turkey sandwich  veggie sandwich

For questions about accessibility, to request accommodations in order to fully participate in this activity, or need to report a food allergy/medical condition, please check here \_\_\_\_. You will be contacted by someone from the conference committee to discuss your special needs.

### Section 2: Presentation Information (To be completed by ALL Presenters and Presentation Sponsors.)

Presentation Title \_\_\_\_\_

Presentation description (50 words max): \_\_\_\_\_

Primary Presenter's name (student) \_\_\_\_\_

Additional Presenter's name (students) \_\_\_\_\_

Presentation Sponsor's name\* (adult) \_\_\_\_\_

Presentation Sponsor's email \_\_\_\_\_

\*All Presentation Sponsors and additional Presenters **MUST** complete an individual registration form just like Presenters.  
\*All Presenters **MUST** have a Sponsor!

I (we) am (are) willing to give this presentation more than once:  Yes  No

Targeted Age Groups for the presentation:  Any Age  Grades 3 -5  Grades 6-8  Grades 9-12

**Your presentation information must be complete in order for your registration to be processed.**

**Please note: There is a maximum of 4 presenters per presentation.**

## **Parental Waiver**

As a parent or guardian of the minor child named above, 1) I understand that in case of serious injury, I hereby give my permission for emergency medical treatment, as recommended by a physician, I understand that no surgical procedure will be performed without my permission and consent; I understand that any medical expenses are my financial responsibility; 2) I hereby release, acquit and forever discharge, member institutions, Board of Trustees, officers, employees, agents, and representatives from any and all claims, out of, or in any way connected to the child's or my own participation in the February 22, 2020 SIT Conference; and 3) I give permission that the child may be included in videotaping and photography used for education/promotional purposes.

Adult/Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Without a signed parental waiver on file, persons in grades 3-12 will not be allowed to participate in the February 22, 2020 conference!**

---

## **Donation (optional):**

- Yes, I am interested in providing assistance for another student in need. I would like to donate the following to help a student be able to attend the conference:
- \$10       \$15       Other amount \$ \_\_\_\_\_
- 

## **Registration Options and Payment Method**



**By Phone:** (800) 877-1478 or (309) 438-2160 using VISA, MasterCard, Discover, American Express  
8:00am-4:30pm, M-F



**By Mail:** Complete registration form and send with payment to:

**SIT**  
Illinois State University Conference Services  
Campus Box 8610 | Normal, IL 61790-8610



**Online:** Visit [www.illinoisstate.edu/SIT](http://www.illinoisstate.edu/SIT) using Visa, MasterCard, Discover, or American Express



**By Fax:** Fax completed registration form to 309-438-5364 with credit card payment or copy of signed purchase order

Check enclosed for \$ \_\_\_\_\_ (payable to Illinois State University)

Purchase Order # \_\_\_\_\_

Visa     MasterCard     Discover     American Express

Card Number \_\_\_\_\_ Exp. Date \_\_\_\_\_ CVV# \_\_\_\_\_

Signature on card \_\_\_\_\_

**For registration questions please call Illinois State University Conference Services at:  
(800) 877-1478 or (309) 438-2160**

**For more information, please visit [www.sitconference.org](http://www.sitconference.org) or e-mail [sitconference1@gmail.com](mailto:sitconference1@gmail.com).**

# **[www.sitconference.org](http://www.sitconference.org)**

Hosted and Sponsored by Heartland Community College, Bloomington Public Schools District 87,  
Illinois State University, McLean County Unit District No.5, Olympia Schools, Illinois State Board of Education,  
and State Farm Insurance



# Conferencia para Estudiantes Involucrados en Tecnología

8:30 AM - 2:00 PM | 22 de febrero del 2020

[www.sitconference.org](http://www.sitconference.org)

**Regístrese temprano. ¡La inscripción es LIMITADA! La fecha límite de inscripción es el 30 de enero de 2020 para las inscripciones enviadas por correo. 6 de febrero de 2020 al mediodía para inscripciones en línea. NO hay registro en el sitio ni reembolsos después de la fecha límite del 30 de enero.**

**Ubicación en la que se está registrando: Bensenville - Blackhawk Middle School, 250 S. Church Road, Bensenville**

**La cuota de inscripción a la conferencia SIT es de \$ 30.00 a \$ 40.00 según el tipo de inscripción.**

La tarifa de la conferencia incluye actividades de la conferencia todo el día, camisa de la conferencia, bocadillos y almuerzo. Las becas están disponibles según la necesidad financiera; por favor, póngase en contacto con [sitconference1@gmail.com](mailto:sitconference1@gmail.com). Se le enviará una confirmación de registro por correo electrónico al recibir su registro y el pago. Se cobrará una tarifa de procesamiento de \$ 15.00 por las inscripciones canceladas antes del 30 de enero. No se emitirán reembolsos después del 30 de enero. Las personas NO registradas para la conferencia NO podrán ingresar al sitio de la conferencia. NO hay registro en el sitio ni sustituciones de asistentes.

## Formulario de Inscripción

Por favor registre solo una persona por formulario de inscripción. Duplique según sea necesario. Límite de un patrocinador por presentación.

Los adultos adicionales deberán registrarse como Participantes Adultos y hay espacio limitado para adultos.

**\*\*Habrá servicio de autobús disponible de ida y vuelta a la Conferencia SIT para los estudiantes de BSD2. Por favor indique su preferencia.**

Mi niño/a necesitará servicio de autobús de ida y vuelta a la Conferencia SIT (un horario de autobús (la semana del 12 de febrero se mandará a casa un horario de autobús)

My child will not need bus service.

**Marque uno:**

Soy un presentador (grados 3-12) (Complete la Sección 1 y 2)  
Costo: \$ 30.00

Soy un patrocinador de la presentación (adulto) (Complete la Sección 1 y 2)  
Costo: \$ 30.00

Soy un participante (grados 3-12) (Complete la Sección 1) Costo: \$ 30.00

Soy un participante adulto (Complete la Sección 1) Costo: \$ 40.00

### Sección 1:

Información de registro (a completar por TODOS los participantes, presentadores y patrocinadores de presentaciones)

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

Masculino  Femenino Escuela que Representa \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Dirección de casa \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ código de zip \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia el 9 de febrero. \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto de emergencia \_\_\_\_\_

Camiseta (marque una):  adulto pequeño  adulto mediano  adulto grande  adulto x-grande  adulto xx- grande

Opción de almuerzo (marque una):  sándwich de jamón  sándwich de pavo  sándwich vegetal

Necesidades especiales (indique las alergias alimentarias, condiciones médicas o adaptaciones especiales) \_\_\_\_\_

### Sección 2:

Información de la presentación (Para completar por TODOS los presentadores y patrocinadores de la presentación)

Título de presentación \_\_\_\_\_

Descripción de la presentación (50 palabras máximo):

Nombre del presentador principal (estudiante) \_\_\_\_\_

Nombre del presentador adicional (estudiantes) \_\_\_\_\_

Presentación Nombre del patrocinador \* (adulto) \_\_\_\_\_

\* Todos los patrocinadores de presentaciones y presentadores adicionales DEBEN completar un formulario de registro individual al igual que los presentadores.

\* ¡Todos los presentadores DEBEN tener un patrocinador!

Estoy (estamos) dispuestos a dar esta presentación más de una vez:  Sí  No

Grupos de edades específicos para la presentación:  Cualquier edad  Grados 3 -5

Grados 6-8  Grados 9-12

**Su información de presentación debe estar completa para que su registro sea procesado.**

**Nota: hay un máximo de 4 presentadores por presentación.**

## Renuncia parental

Como padre o tutor del niño menor mencionado anteriormente, 1) Entiendo que en caso de una lesión grave, doy mi permiso para el tratamiento médico de emergencia, según lo recomendado por un médico, entiendo que no se realizará ningún procedimiento quirúrgico sin mi permiso y consentimiento; Entiendo que cualquier gasto médico es mi responsabilidad financiera; 2) Por la presente libero, absuelvo y descargo para siempre, a las instituciones de miembros, a la Junta Directiva, a los funcionarios, a los empleados, a los representantes y representantes de cualquiera y todas las reclamaciones, relacionadas con la participación del niño o mía en el mes de febrero. 9, 2019 Conferencia SIT; y 3) Doy permiso para que el niño pueda ser incluido en la grabación de video y la fotografía utilizada con fines educativos / promocionales.

Firma del adulto / padre / tutor

Fecha

**¡Sin una renuncia de los padres firmada en el archivo, las personas en los grados 3-12 no podrán participar en la conferencia del 22 de febrero de 2020!**

### Opciones de Inscripción y Métodos de Pago

- Mi niño/a es un presentador de BSD2**, BSD2 cubrirá la cuota de inscripción.
- Soy un patrocinador del personal de BSD2**
- Mi niño/a esta en el programa de almuerzo gratis**
- Mi niño/a es un participante/asistirá, por favor seleccione el pago abajo:**



**Por teléfono:** (800) 877-1478 o (309) 438-2160 si usa VISA, MasterCard, Discover, American Express 8:00am-4:30pm, M-F



**Por correo:** Complete el formulario de inscripción y envíelo con el pago a:

**SIT**  
Illinois State University Conference Services  
Campus Box 8610 | Normal, IL 61790-8610



**En línea:** Visite [www.sitconference.org](http://www.sitconference.org) usando Visa, MasterCard, Discover, or American Express



**Por Fax:** Envíe por fax el formulario de registro completado al 309-438-5364 con pago con tarjeta de crédito o copia de la orden de compra firmada

Cheque adjunto por \$ \_\_\_\_\_ (pagadero a Illinois State University)

Orden de compra # \_\_\_\_\_

Visa  MasterCard  Discover  American Express

Número de tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de Exp. \_\_\_\_\_ CVV# \_\_\_\_\_

Firma en la tarjeta \_\_\_\_\_

**Para preguntas sobre la inscripción, llame a los Servicios de Conferencias de la  
Universidad del Estado de Illinois al:  
(800) 877-1478 or (309) 438-2160**

**Para obtener más información, visite [www.sitconference.org](http://www.sitconference.org) o envíe un correo electrónico a [sitconference1@gmail.com](mailto:sitconference1@gmail.com).**

**[www.sitconference.org](http://www.sitconference.org)**

Organizado y patrocinado por los socios de Bloomington Normal Education Alliance: Heartland Community College, Bloomington Public Schools District 87, Illinois State University, McLean County Unit District No.5, Olympia Schools, Illinois State Board Board y State Farm Insurance.