



DÍA DE LA MUJER LATINA
Volunteer Registration Form/Solicitud para Voluntarios
(Please PRINT Clearly)

Name/Nombre

Address/Dirección

City /Ciudad

State/Estado

Zip Code/Código Postal

Phone/Teléfono

Home/Casa

Work/Trabajo

Cell

Email

Fax

Availability, indicate your choice of time / Favor de marcar (X) horario preferible

Morning only / solamente por la mañana 8-12 PM _____

Afternoon only / solamente por la tarde 12-3 PM _____

All Day / Todo el día 8-3 PM _____

Areas that you would like to assist with/ Áreas donde prefiero trabajar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Medical Assistant | <input type="checkbox"/> Ambassador / Embajador |
| <input type="checkbox"/> Registration / Registro | <input type="checkbox"/> Clerical Support / Oficina |
| <input type="checkbox"/> Children Activities / Cuidado de Niños | <input type="checkbox"/> Food Services / Comida |
| <input type="checkbox"/> Interpreter / Interprete | <input type="checkbox"/> Make Up / Maquillaje |
| <input type="checkbox"/> Runner, Floater, Parking / Estacionamiento | |
| <input type="checkbox"/> Volunteer Registration/ Registro de Voluntarios | |
| <input type="checkbox"/> Pre-registration / Pre-registro (held prior to the event) | |

T-Shirt/Camiseta/Playera Size (limited to Volunteers/limitada a Voluntarios)

- Medium Large X-Large

Please fax form to 770.717.0021 or 770.717.0255.