



Apoye el descuento de Matrícula de CDS

Viernes, 4 de Abril de 2008
Desde las 6:30 de la tarde hasta la media noche

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Número de Teléfono _____

FAVOR DE RESERVAR BOLETOS

_____ Boletos. La donación sugerida es de \$90 por persona. Todos estan invitados; favor pagar solo lo que puedan. Escriba por favor los nombres todo de atender abajo. Y:

Voy a pagar para que _____ maestro(s) pueda asistir a la FIESTA {\$90 por persona}.

Mi contribución de \$_____ esta incluida.

Opciones para pagar {favor de indicar}:

[] VISA [] MC [] CHECK {A nombre de Children's Day School}

Número de Tarjeta de Crédito _____

Fecha de expiración _____

Dirección de cobro _____

Nombre como está escrito en la tarjeta _____

Reserva de boletos para:

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. _____ 6. _____





Support CDS Sliding Scale Tuition at CDS

Friday April 4th, 2008
6:30 pm – 12:00 midnight

Name _____

Address _____

City _____ ZIP _____

Phone _____

PLEASE RESERVE TICKETS

_____ Tickets. The suggested donation is \$90 per person. We encourage everyone in our community to attend; please pay only what you can afford. Please write the names of all attending below. And:

I will sponsor _____ teacher(s) to attend the Auction at \$90 each.

My contribution of \$_____ is enclosed.

Payment options {please check}:

[] VISA [] MC [] CHECK {Payable to Children's Day School}

Card # _____ Exp. Date _____

Billing Address _____

Name as it appears on card _____

Hold tickets for:

1. _____ 4. _____

2. _____ 5. _____

3. _____ 6. _____

