REQUEST FOR BULLETIN ANNOUNCEMENT

PLEASE SUBMIT YOUR REQUEST 2 WEEKS PRIOR

Name of Group _____
Nombre de Grupo

Contact Name _____ Phone # _____
Nombre de Persona a Contactar *# de Teléfono*

For the weekend of _____
Para el fin de semana de

How many weekends should it be advertised _____
Por cuantos fines de semana será dado el anuncio

ANNOUNCEMENT INFO. / INFO. QUE DESEA PUBLICAR :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____