El Proyecto Visión 2040 para el área de Newport

Hoja de Registro

Nombre del Evento: _____

Feche: _____

Nombre	Correo Electrónico	Teléfono	Afiliación	Agregué su información a nuestra lista de correo.	Le gustaría ofrecer su ayuda como voluntario?
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No
				❑ Sí ❑ No	❑ Sí ❑ No