



Semana Hispana en Lawrence, Inc.



Hispanic Week in Lawrence

Photo

Solicitud de VOLUNTARIOS Application for VOLUNTEERS

Nuevo Voluntario _____ Renovacion _____
New Volunteer _____ Renewal _____

Nombre / Name : _____ Fecha/Date: ____/____/____

Direccion/ Address: _____

Ciudad/ City: _____ Estado/ State: _____Codigo Postal / Zip Code: _____

Ocupacion/ Occupation: _____ Lugar de Empleo/Employer: _____

Telefono/ Phone Number: (____) _____ - _____ Cell: (____) _____ - _____

Correo Electronico/ Email: _____ Gmail: _____

Porque desea ser parte de Semana Hispana en Lawrence, Inc. como Voluntario ?

Why do you want to be part of the Volunteer of the Hispanic Week in Lawrence, Inc. ?

Que habilidades, Talentos y Experiencias puede compartir con Semana Hispana?

What Abilities, Talents and Experiences can you share with Hispanic Week?

Mencione cualquier afiliacion con otros grupos – Please mention any groups Afiliation

P.O Box 347 Lawrence Ma. 01842