

**** Use only Black or Blue pen (please no gel pens) ****

Group Name: _____
 Agrupe Nombre: _____

Your Cell Phone #: (____) - ____ - ____
 Su Número de teléfono: (____) - ____ - ____

FIRST NAME / DENOMINE PRIMERO

LAST NAME / APELLIDO

GRADE / TEAM / GRADÚA / EQUIPO

TEACHER / COACH / MAESTRO / ENTRENADOR

PRIZE: _____

CUSTOMER NAME & PHONE NUMBER
 NOMBRE DE CLIENTE Y NÚMERO DE TELÉFONO

X John Smith 715-555-1212

ITEM CODE	QTY	TOTAL COST
819	1	\$18.00

ITEM CODE	QTY	TOTAL COST
565	1	\$14.00

ITEM CODE	QTY	TOTAL COST
4666	1	\$13.00

TOTAL Items	TOTAL Dollar Amt.	PAID
3	\$45.00	X

NOT FOR WEB ORDERS
BROCHURE ITEM CODES ONLY

	ITEM CODE	QTY	TOTAL COST	ITEM CODE	QTY	TOTAL COST	ITEM CODE	QTY	TOTAL COST	TOTAL Items	TOTAL Dollar Amt.	PAID
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												

Total Number of Items _____
 El Número total de Artículos _____

Total \$ _____