



Post Office Box 16483
Tallahassee, Florida 32317
P: (850) 216-6049

HISPANIC FESTIVAL 2017 – OCTOBER 28th

Registration Vendor Application/Planilla de inscripción para el arriendo de puestos

Name/Nombre _____ Telephone/Teléfono _____

Address/Dirección _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip Code/Código _____

E-mail address _____

Country you are representing/ What do you intend to sell?/
País que representa _____ Que piensa vender? _____

Will you need electricity?/Necesita electricidad? _____

Number of locations (\$125.00 per location*)
Número de puestos (\$125.00 c/u*) _____ Total: _____

Number of tables (\$12.00 each)
Número de mesas \$12.00 c/u) _____ Total: _____

Number of chairs (\$4.00 each)
Número de sillas (\$4.00 c/u) _____ Total: _____

Total Included/Incluido: _____

Mail this application with a money order (payable to: *North Florida Hispanic Association*) P.O. Box 16483, Tallahassee, Florida 32317. Please fill in and sign your name in the areas marked with an “X” on the second page entitled *Hispanic Festival-Insurance* and mail it with this application. Save the preliminary instructions for vendors.
* Applications sent after October 15, 2017 will require \$150.00 registration fee per space.

Envíe esta planilla con el money order correspondiente (emitido a nombre de: *North Florida Hispanic Association*) al apartado de la Asociación. Escriba y firme su nombre en los lugares marcados con una “X” en la Segunda hoja, titulada *Hispanic Festival-Insurance*, y envíela con esta planilla. Guarde las instrucciones preliminares para los vendedores.

*Planillas enviadas después de October 15, 2017 el precio será de \$150.00 por cada puesto.