

ROBERTS PTO PRESENTS

PAINT NIGHT

Roberts Gym

November 6th

6:00pm - 8:00pm

\$5.00 per person

Space is limited to the first 150 people, and reservations are required.

You will receive an email confirmation upon reserving your spot.

No walk-ins or payments will be accepted at the door on the night of the event

PTO is not responsible for paint that gets on clothes..

Forms must be turned in by Friday, October 30th

Please fill the form out entirely. Confirmation emails will be sent out.

You must RSVP to attend –

No walk-ins or payments will be accepted at the door on the night of the event.

Family Last Name: _____

Email: _____

of Adults_____ **# of children:** _____ **x \$5.00 Total: \$**_____

Exact Cash: _____

Check: made out to **George F. Roberts PTO:** _____

Forms must be submitted by the deadline for the request to be honored.

Forms submitted past the deadline will be returned.

No exceptions.

****Charges for returned checks and bank fees will be the responsibility of the Parent/Guardian issuing the check. ****

There is a convenience charge for online payments

NO REFUNDS WILL BE ISSUED



La Asociación de Padres y Maestros de
Roberts presenta



PINTA NOCHE



Gimnasio de Roberts

6 De Noviembre

6:00pm -8:00pm

\$5.00 por persona

El espacio está limitado a las primeras 150 personas y se requieren reservaciones.

Recibirá una confirmación por correo electrónico al reservar su lugar.

No se aceptarán personas sin reservación ni pagos en la puerta la noche del evento

La PTO no se hace responsable de la pintura que pueda manchar la ropa..



Los formularios deben entregarse antes del viernes **14 de noviembre**. Por favor, complete el formulario completamente. Se enviarán correos electrónicos de confirmación.

Debe confirmar su asistencia para poder asistir –

No se aceptarán personas sin reservación ni pagos en la puerta la noche del evento.

Apellido de la Familia: _____

Correo Electrónico: _____

Número de adultos: _____ **Número de niños:** _____ **x \$5.00 Total: \$**_____

Efectivo Exacto: _____

Cheque: a nombre de George F. Roberts PTO: _____

***Los formularios deben ser enviados antes de la fecha límite para que la solicitud sea aceptada. Los formularios enviados después de la fecha límite serán devueltos.**

***No hay excepciones.**

*** Los cargos por cheques devueltos y las tarifas bancarias serán responsabilidad del Padre/Tutor que emita el cheque. Hay un cargo por conveniencia para pagos en línea**

***NO SE OTORGARÁN REEMBOLSOS**

