

**Adelante of Suffolk County
Cultural & Civic Events, Inc.**

44th Annual Puerto Rican/Hispanic Day Parade

Sunday, June 6th, 2010

12:00 Noon

PARTICIPATION APPLICATION / SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

PLEASE CHECK IF YOU ARE:

CORPORATION/ CORPORACION
Participation Fee \$500

SMALL BUSINESS/ NEGOCIO
Participation Fee \$200

NON-FOR PROFIT/ SIN ANIMO DE LUCRO
Participation Fee \$50
(Donation Suggested/Donación Sugerida)

DEADLINE: MAY 10, 2010

FECHA LIMITE: 10 DE MAYO DEL 2010

Name of Organization
Nombre de Organización

Street
Calle

Contact Person
Persona de Contacto

City, State
Ciudad/Estado

Zip Code
Código Postal

Telephone
Teléfono

Fax No.
No. de Fax

Home Tel.
Tel. Hogar

TYPE OF ORGANIZATION / TIPO DE ORGANIZACIÓN

Community/Comunidad____
Government/Gobierno____
Military/Militar____

School/Escuela____
Marching Band/Banda____
Union/Sindical____

Other/Otro ____

**Orders taken for professionally
prepared floats (as per your
specifications): \$2,000.00**

WE WILL SUPPLY / PROVEEREMOS

Marching Unit/Unidad de Marcha
Float with a Band/Carroza con Banda
Vehicle/Vehiculo

Float/Carroza
Band/Banda
Other/Otro _____

(Explain/Explique) _____

Number of Participants: _____

Children/Niños _____

Número de Participantes: _____

Adults/Adultos _____

Uniform or Costume: Yes No
Uniforme o Traje Tipico: Si No

Describe _____

NOTE: ALL FLOATS AND VEHICLES PARTICIPATING IN THE PARADE MUST SUBMIT A CERTIFICATE OF LIABILITY INSURANCE, IN ORDER TO PARTICIPATE. (SAMPLE ENCLOSED)

NOTAR: TODO TIPO DE VEHÍCULO O CARROZA TIENE QUE SUMINISTRAR A ADELANTE UN CERTIFICADO DE ASEGURADO, ÉSTE ES UN PERMISO ESPECIAL QUE SE LE PIDE A LA COMPAÑIA DE ASEGURADO EL CUAL DEBE SER INCLUIDO CON LA SOLICITUD. (VEA LA MUESTRA INCLUIDA CON ESTA SOLICITUD)

Signature/Firma _____ Title/Título _____ Date/Fecha _____

NOT FOR PROFIT 501© TAX EXEMPT ORGANIZATION