



Santa Cruz LGBT Pride Volunteer Application

Mail to: Pride c/o The Diversity Center, PO Box 8280, Santa Cruz, CA 95061

or email to: volunteer@santacruzpride.org or Fax to: (831) 425-0743

www.santacruzpride.org (831) 427-4009

Yes! I'd like to be part of the Pride 2010 team!

Name: _____

Address: _____

City: _____ State _____ Zip Code: _____

Phone: _____ Email: _____

If you can't help before Pride Day, there is plenty to do on Sunday, June 6th, 2010.

Skills or interest areas:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Program Ad Sales | <input type="checkbox"/> Go'fer | <input type="checkbox"/> Drinks Booth | <input type="checkbox"/> Booth Teardown |
| <input type="checkbox"/> Park Set-Up | <input type="checkbox"/> Park Security | <input type="checkbox"/> Merchandise Booth | <input type="checkbox"/> Clean Up |
| <input type="checkbox"/> Booth Set-Up | <input type="checkbox"/> First Aid | <input type="checkbox"/> Diversity Center | <input type="checkbox"/> Other: _____ |
| <input type="checkbox"/> Put up signage | <input type="checkbox"/> Notary Public | <input type="checkbox"/> Booth | |
| <input type="checkbox"/> Stage Set-Up | <input type="checkbox"/> ASL interpreter | <input type="checkbox"/> Stage Crew | |
| <input type="checkbox"/> March Monitor | <input type="checkbox"/> Spanish interpreter | <input type="checkbox"/> Stage Teardown | |

I can't volunteer this year, but I'd like to make a donation to support Santa Cruz LGBT Pride.

Payment by Credit Card: Visa MasterCard

Name on Card: _____

Card Number: _____ - _____ - _____ - _____; Exp. Date. _____

Amount to charge: \$ _____

Cardholder Signature: _____

Or include a check (payable to The Diversity Center) \$ _____

Solicitud para participar como voluntario

Enviar por correo a: Pride c/o The Diversity Center, PO Box 8280, Santa Cruz, CA 95061

o email to: parade@santacruzpride.org o Fax to: (831) 425-0743

www.santacruzpride.org (831) 427-4009

¡Sí! ¡Quiero formar parte del grupo Orgullo 2010!

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Si no puede ayudarnos en adelante, puede ayudarnos todavía en el parque el Día del Orgullo – domingo el 6 de junio, 2010 con uno o más de los siguiente.

Interes o talentos:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Monitor para la marcha | <input type="checkbox"/> Programa de venta de propaganda | <input type="checkbox"/> Notario Público | <input type="checkbox"/> Traducción al ASL |
| <input type="checkbox"/> Instalación del puesto | <input type="checkbox"/> Puesto del Diversity Center | <input type="checkbox"/> Instalación del tablado | <input type="checkbox"/> Personal y tramoyistas para el área del tablado |
| <input type="checkbox"/> Puesto de bebidas | <input type="checkbox"/> Desarmado de los puestos | <input type="checkbox"/> Limpieza | Otros : _____ |
| <input type="checkbox"/> Seguridad en el parque | | <input type="checkbox"/> Instalación del parque | |
| <input type="checkbox"/> Puesto de mercadería | | <input type="checkbox"/> Carteles y letreros en el parque | |
| <input type="checkbox"/> Desarmar el tablado | | | |

No puedo trabajar de voluntario este año, pero me interesa contribuir con una donación

Payment by Credit Card: Visa MasterCard

Name on Card: _____

Card Number: _____ - _____ - _____ - _____; Exp. Date. _____

Amount to charge: \$ _____

Cardholder Signature: _____

Or include a check (payable to The Diversity Center) \$ _____