

bookspring

**The &
Library
Foundation**

La Familia Readathon Formulario de Donación

Nombre _____

Nombre del negocio/organización (si es aplicable) _____

Dirección de facturación _____

Teléfono _____ ¿Tenemos permiso de mandarle mensajes for text? Y / N

Correo electrónico _____

¿Tenemos permiso de meterlo en nuestra lista para mandarle noticias? Y / N

Si ésta contribución es en nombre de un equipo o un lector, favor de apuntar el nombre aquí:

Opciones para pagar

Cheque adjunto (favor de hacerlo pagado a BookSpring, 2006 Greenbrook Pkwy, Austin, TX 78723)

Favor de cobrar mi tarjeta de crédito

Visa MasterCard American Express Discover

Número de tarjeta _____

Fecha de expiración _____ CVC _____

Nombre en la tarjeta _____

Firma _____

Si necesita más información, favor de llamar a Bianca Paz-Cisneros al (512) 472-1791, ext. 104
or mandar un mensaje a bianca.paz-cisneros@bookspring.org

¡Muchas gracias por apoyar el concurso de lectura de familias!

<https://familyreadathon.bookspring.org>