

**Orden de boleto para la Noche de Graduación de SJHHS 2020**

**Viernes 5 de Junio, 6:30pm – Sabado 6 de Junio, 5:30am**

**San Juan Hills**

**High School**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Fechas Importantes** | Antes del 1de Dec. | 2 de DEC-~~15 de Abril~~ | ~~16 de Abril – 1 de Mayo~~ |
| **Boleto & Transportación** | **$140** | **$190** | **~~$240~~** |
| * **Incluye Disney California Adventure, desayuno en House of Blues con DJ & transportación** | | | |
| * **Spacios Limitados** – Por orden de llegada | | | |
| * **La Noche de Graduación no se lleva a cabo en la Noche de Graduación** | | | |
| * Todos los parcipantes Deben ir por la tranportación proveída * **Para las reglas y regulaciones por favor vea el paquete de registración en** [**www.sjhhsgradnight.com**](http://www.sjhhsgradnight.com) | | | |
| * Esta es una organización sin fines de lucro dirigida por padres. 100% de las ganancias son para el evento de Noche de Graduación de SJHHS | | | |

Yo e incluido$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pago en completo.

**Se aceptan pagos por cheques pagables a SJHAF o EFFECTIBO O TARJETA DE CRÉDITO**

**Solamente para pagos por tarjeta de crédito debe llenar la infomacion a continuar, se aplicara tarifas de $5 por esta transacción.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por favor escribe claramente toda la información | | | | | |
| Nombre del estudiante |  | | | Fecha de Nacimeinto |  |
| Nombre del padre / madre |  | | | | |
| Telefóno cellular de los padres |  | | | | |
| Correo Electrónico de los padres |  | | | | |
| Direccion |  | Ciudad |  | Código Postal |  |
| Telefóno de casa del estudiante |  | Estudiate celular |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numero de tarjeta de crédito |  | Fecha de caducidad |  |
| Nombre en la tarjeta |  | Código de seguridad |  |

Me gustaria hacer una donación addicional de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID para la decucción de impuestos 26-0300374

**YO COMPRENDO QUE NO HAY REEMBOLSO DESPUÉS DE LA COMPRA**

Po favor submite la orden en: La oficina de enfente, durante el día escolaro en la tienda para los estudiates, durante el almuerzo.

O mandala por correo a: SJHHS Grad Night 29211 Stallion Ridge San Juan Capistrano CA 92675

¿Preguntas? [sjhhsgradnight@gmail.com](mailto:sjhhsgradnight@gmail.com) o sjhhsgradnight.com

\*No fue imprenta al costo de CUSD