NC DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

NC COUNTS COALITION

EVENT NAME / NOMBRE DEL EVENTO: _____

EVENT DATE / FECHA DEL EVENTO: _____

EVENT LOCATION / DIRECCIÓN DEL EVENTO: _____

CBO / ORGANIZACIÓN COMUNITARIA: _____

First Name / Nombre	Last Name / Apellido	Address / Dirección	County / Zip Condado / Código Postal	How do you engage with K-12 youth? ¿Cómo interactúa con los estudiantes de K-12?	Confirmation of Receipt of Gift Card (Initial Here) Confirmación de haber recibido tarjeta de regalo (iniciales aquí)

First Name / Nombre	Last Name / Apellido	Address / Dirección	County / Zip Condado / Código Postal	How do you engage with K-12 youth? ¿Cómo interactúa con los estudiantes de K-12?	Confirmation of Receipt of Gift Card (Initial Here) Confirmación de haber recibido tarjeta de regalo (iniciales aquí)

First Name / Nombre	Last Name / Apellido	Address / Dirección	County / Zip Condado / Código Postal	How do you engage with K-12 youth? ¿Cómo interactúa con los estudiantes de K-12?	Confirmation of Receipt of Gift Card (Initial Here) Confirmación de haber recibido tarjeta de regalo (iniciales aquí)

First Name / Nombre	Last Name / Apellido	Address / Dirección	County / Zip Condado / Código Postal	How do you engage with K-12 youth? ¿Cómo interactúa con los estudiantes de K-12?	Confirmation of Receipt of Gift Card (Initial Here) Confirmación de haber recibido tarjeta de regalo (iniciales aquí)

First Name / Nombre	Last Name / Apellido	Address / Dirección	County / Zip Condado / Código Postal	How do you engage with K-12 youth? ¿Cómo interactúa con los estudiantes de K-12?	Confirmation of Receipt of Gift Card (Initial Here) Confirmación de haber recibido tarjeta de regalo (iniciales aquí)