PRINT ONLY!!! Denied if we cannot read it!

Fresno / Madera
Marine Corps League
Fresno Det 014

Date _____

Organization _____

Name of Adult _____

Identification # _____ ID Type _____

Zip Code _____ Phone # _____ Email _____
(if applicable)

Total Number of Children _____

Child's Name (or #) (Place an 'X' next to age)	Girls			Boys		
	0-3	4-7	8-12	0-3	4-7	8-12

Our mission is to make sure every less fortunate child receives a toy.
By signing below you agree to NOT apply with another Toys for Tots Organization.

Adult Signature _____

2020

IMPRIMIR SOLAMENTE!!! Denegado si no podemos leerlo!

Fresno / Madera
Marine Corps League
Fresno Det 014

Fecha _____
Organización _____

Nombre del adulto _____
Identificación # _____ Tipo de ID _____
Código postal _____ Teléfono # _____ Email _____
(si es aplicable)

Número total de niños _____

El nombre del niños (or #) (Coloque una "X" al lado de edad)	Niñas			Niños		
	0-3	4-7	8-12	0-3	4-7	8-12

Nuestra misión es hacer que todos los niños menos afortunados recibe un juguete.
Al firmar a continuación se compromete a no aplicar con otros Toys for Tots Organización.

Firma de adulto _____ 2020