



QUINN CENTER
OF SAINT EULALIA

CENTRO QUINN DE STA. EULALIA

Registro de canasta de acción de gracias

***** Para recoger su canasta, es necesario mostrar una identificación válida que coincida con el nombre en este formulario *****

Nombre: _____ Segundo: _____ Apellido: _____

Dirección de Casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Raza/Etnia

- Asiático/asiático americano
- Negro/afroamericano
- Caucásico/blanco
- Latino/Latina/Latinx
- Nativo/indio americano
- Nativo de Alaska/nativo de Hawái/Isleño del pacífico
- Multirracial/multiétnico
-

Tamaño del hogar

de personas en el hogar (incluyéndote a ti):

Edades en el hogar

Escribe la edad de cada persona en el hogar (incluyéndote a ti):

Géneros en el hogar

de hombres: _____

de mujeres: _____

de un otro género: _____

Ingresos del hogar

- Bajo \$20,000
- \$20,000 - \$34,999
- \$35,000 - \$49,999
- \$50,000 - \$74,999
- Más de \$75,000

¿Hay algún miembro de la familia que experiencia una discapacidad?

Si → ¿cual tipo?

No

**ENTREGUE ESTE FORMULARIO
ANTES DEL MARTES EL 15 DE
NOVIEMBRE.**

¡Se requiere registro avanzado!

Necesitamos recibir un formulario completo. No es suficiente dejar un mensaje ni mandar un correo electrónico

La distribución se llevará a cabo en:

Martes 22 de noviembre:

9 am-1 pm (estacionamiento principal)

3-7 pm (Puerta n. 3)

Miércoles 23 de noviembre:

9 am-12 pm (estacionamiento principal)

**NECESITO COORDINAR LA
ENTREGA DE MI CANASTA**



QUINN CENTER
OF SAINT EULALIA

QUINN CENTER

Thanksgiving Box Registration Form

***** You must provide a current photo ID that matches this form at pickup*****

First Name: _____ Middle: _____ Last: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip code: _____

Phone Number: _____ Email: _____

Race/Ethnicity

- Asian/Asian American
- Black/African American
- Caucasian/White
- Latino/Latina/Latinx
- Native American/American Indian/
Alaska Native/Native Hawaiian Pacific
- Islander
- Multi-Racial/Multi-Ethnic

Household Size

of people in household (including you): _____

Ages in Household

Please write the age of each person in your household (including you):

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Household Income

- Less than \$20,000
- \$20,000 - \$34,999
- \$35,000 - \$49,999
- \$50,000 - \$74,999
- More than \$75,000

Genders in Household

of MALES: _____

of FEMALES: _____

of OTHER gender: _____

Does anyone in your household experience a disability?

Yes -> Please specify

No

RETURN THIS FORM BY TUESDAY, NOVEMBER 15.
Advanced registration is required!

We must receive a completed form to reserve your box (sending an email or leaving a voicemail is not enough).

Questions? Call 708.397.6111
or email office@quinncenter.org.

Food box distribution will take place on:

Tuesday, November 22:

9 am-1 pm (parking lot)

3-7 pm (Door #3)

Wednesday, November 23:

9am-12pm (parking lot)

I NEED TO ARRANGE DELIVERY OF MY BOX