

SUMAC FAMILY WEEKEND
 FRI, FEB 9 - SAT, FEB 10

LET'S GLOW CRAZY

FRI FEB 9 FAMILY DANCE
 7-9 p.m.

& SAT FEB 10 2-4 p.m.
 FAMILY FIELD DAY

INFO TIX AND MORE INFO @ SUMACPFA.ORG

Detach Here

FAMILY DANCE

\$15/person pre-order (\$20/person at the door)

We cannot wait to dance the night away, please sign us up for _____ tickets @ \$15/ea.

Total Amount Enclosed _____

Student(s) Name _____

Student(s) Grade(s)/Teacher(s) _____

FAMILY FIELD DAY

\$10/person pre-order (\$12/person at the door)

We cannot wait to play the day away, please sign us up for _____ tickets @ \$10/ea.

Total Amount Enclosed _____

Student(s) Name _____

Student(s) Grade(s)/Teacher(s) _____

FAMILY Weekend Package

\$25/person pre-order (\$30/person if you purchase at Family Dance)

We cannot wait for Family Weekend, please sign us up for _____ tickets @ \$25/ea.

Total Amount Enclosed _____

Student(s) Name _____

Student(s) Grade(s)/Teacher(s) _____

Please make all checks payable to **Sumac PFA**. You can also pay online @ sumacpfa.org

**SUMAC FAMILY
WEEKEND**
FRI, FEB 9 - SAT, FEB 10

LET'S GLOW CRAZY

FRI 9 FAMILY
FEB 7-9 p.m. DANCE



SAT 10 2-4 p.m.
FEB FAMILY
FIELD DAY



TIX AND MORE INFO @ SUMACPFA.ORG

Despegue aquí

BAILE FAMILIAR

\$15/persona antes del evento (\$20/persona en la puerta)

¡No podemos esperar para bailar toda la noche! Nuestra familia requiere _____ boletos @ \$15 c/uno.

Cantidad Total Adjunta _____

Nombre de los estudiante(s) _____

Nombre de los maestros(as) y grado(s) _____

DÍA DE JUEGOS FAMILIAR

\$10/persona antes del evento (\$12/persona en la puerta)

¡No podemos esperar para jugar todo el día! Nuestra familia requiere _____ boletos @ \$10 c/uno.

Cantidad Total Adjunta _____

Nombre de los estudiante(s) _____

Nombre de los maestros(as) y grado(s) _____

Paquete FAMILIAR Fin de Semana

\$25/persona antes del evento (\$30/persona si lo compra el día del baile)

¡No podemos esperar para divertirnos el Fin de Semana Familiar! Nuestra familia requiere _____ boletos @ \$25 c/uno.

Cantidad Total Adjunta _____

Nombre de los estudiante(s) _____

Nombre de los maestros(as) y grado(s) _____

Por favor haga los cheques pagables a **Sumac PFA**. Se acepta efectivo, si desean pagar con tarjeta, puede hacer su pago por internet @ sumacpfa.org