



# Yes family giving 2011-12

Cada niño puede beneficiarse. Cada familia puede participar.  
**Por favor dé generosamente. Todas las contribuciones son deducibles de los impuestos.**

Nombre \_\_\_\_\_  
 (padre/ abuelo/ pariente/amigo/empleado/miembro de la comunidad)

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Estoy donando en honor de \_\_\_\_\_

Por favor indique como \_\_\_\_\_ (para el reconocimiento)

Anónimo

Quiero contribuir \$600 por cada niño que tengo matriculado en las escuelas del Ross Valley: \$600 por un niño, \$1,200 por dos niños, \$1,800 por tres niños.

**Visionary (Visionario)** \$10,000 and up \$ \_\_\_\_\_

**Champion (Campéon)** \$5,000 to \$9,000 \$ \_\_\_\_\_

**Advocate (Abogado)**  
 \$4,000  \$3,000  \$2,200  Otro \_\_\_\_\_

**Leader (Líder)**  
 \$2,000  \$1,800  \$1,200  Otro \_\_\_\_\_

**Supporter (Partidario)**  
 \$1,000  \$800  \$600  Otro \_\_\_\_\_

**Believer (Creyente)**  
 \$500  \$300  \$100  \$50  Otro \_\_\_\_\_

\*\* cantidad sugerida de contribución por cada familia

Si Usted done por su plan de "employee payroll deduction," indíquelo por favor en esta forma, así podemos reconocer el valor completo de su donación.

### Opciones del pago

Pago sencillo con  cheque o  con tarjeta de crédito  Pagos a plazo (todos los pagos deben terminarse antes del 31 de agosto de 2012)

Pago completo incluido o cargue mi tarjeta de crédito abajo o  Cargue mi tarjeta de crédito abajo el día \_\_\_\_\_ (antes del 31 de agosto de 2012)

\_\_\_\_\_ pagos a plazo mensuales empezando \_\_\_\_\_  
 (Todos los pagos deben terminarse antes del 31 de agosto de 2012)

\_\_\_\_\_ pagos a plazo trimestrales empezando \_\_\_\_\_  
 (Todos los pagos deben terminarse antes del 31 de agosto de 2012)

Quisiera donar \$ \_\_\_\_\_ cada mes, hasta que cancele la orden

Visa/MC # \_\_\_\_\_ Exp \_\_\_\_\_ CRV Code \_\_\_\_\_

Haré pagos mensuales online de \$ \_\_\_\_\_ empezando \_\_\_\_\_  
 Indefinidamente \_\_\_\_\_ terminando \_\_\_\_\_ (antes de 8/31/12)

Mi empleador duplicará mi contribución. Nombre de mi Compañía \_\_\_\_\_

Por favor haga que alguien se comunice conmigo con respecto a una transferencia de acciones

Por favor devuelva este forma a:  
 YES P.O. Box 2 San Anselmo, CA 94979  
 askyes@yestokids.org (415) 721-1555

**¡Gracias por su generosidad!**