

EVENT PARTICIPANT ROSTER

Name of Event _____ Date _____ Location _____



Scan QR Code for The Required Individual Waiver Or Complete A Paper Copy On-Site

✓ Note: If the volunteer is a minor, a parent or guardian must sign.



Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	
Name:	Phone:	Zip Code	Organization/Group:
Did you complete the individual waiver? YES NO	Can we email you about upcoming volunteer opportunities? YES NO	Email:	

LISTA DE PARTICIPANTES DEL EVENTO

Nombre del evento _____ Fecha _____ Ubicación _____



Escanee el código QR para obtener la exención individual requerida o complete una copia impresa en el sitio

✓ Nota: Si el voluntario es menor de edad, deberá firmar el padre o tutor.



Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	
Nombre:	Teléfono:	Código postal	Organización/Grupo:
¿Completó la renuncia individual? SI NO	¿Podemos enviarle un correo electrónico sobre las próximas oportunidades de voluntariado? SI NO	Correo electrónico:	

