

South Central Hispanic District Council
Exhibitor Application Form
Pre-Registration is required - No tables will be rented on-site

GUIDELINES: All exhibitors must be willing to obey the following guidelines:

1. All exhibitors must submit an official application no exceptions.
2. All exhibitors must be affiliated with the Assemblies of God.
3. Authorized personnel will assign all tables/exhibitor space.
4. All exhibitors will be allowed to open their respective booths only at the designated times.
5. An official exhibitor must attend each booth. Exhibitor and/or workers at booth must wear the official exhibitor ID.
6. **No exhibitor will be allowed to share their exhibit space with anyone at any time. NO EXCEPTIONS.**
7. All exhibitor sales will be limited to church related items only. No jewelry or cosmetic items will be allowed.
8. Please remember that this is a privilege.
9. Exhibitor space rental fees will be as follows:
 - a. SCHD Departments Display Tables - \$30.00 per table.
 - b. SCHD Departments Sales Tables - \$40.00 per table.
 - c. Non-SCHD Vendor Display or Sales Tables - \$50.00 per table.

Note: **Limit of two tables per exhibitor. Space will be limited. Make your arrangements early.**
NO booths will be reserved over the phone / First come first serve basis

Return this completed form with a check or money order for payment to:
South Central Hispanic District, P.O. Box 1790, Springdale, AR 72765

Booth registered under: _____

Name of Authorized Individual: _____

Address: _____

City/State/Zip: _____ Phone: _____

Circle the type of table(s) you desire to reserve. (**Limit of 2 tables**):

- 1 or 2 SCHD Department Display Table(s) - \$30.00 each
- 1 or 2 SCHD Departmental Sales Table(s) - \$40.00 each
- 1 or 2 Non-SCHD Vendor Display or Sales Table(s) - \$50.00 each

TOTALS: Number of Tables _____ Total Payment: \$ _____

Please read and sign the following statement:

I have read and accept the above guidelines and prices. I understand that exhibiting at District Council is a privilege and I will do my best to uphold the regulations and guidelines.

Signature of Authorized Exhibitor

<u>OFFICE USE ONLY:</u>	
Rec'd by: _____	Date: _____
Amt. Rec.'d _____	Cash/Ck# _____

South Central Hispanic District Council
Aplicación Para Mesa de Exhibición
Pre-Registro es requerido - Ninguna mesa podrá ser rentada allí

REGLAMENTOS: Todo exhibidor debe estar dispuesto a obedecer los siguientes reglamentos:

1. Todo exhibidor debe someter la aplicación oficial.
2. Toda exhibidor debe estar afiliado con las Asambleas de Dios.
3. Una persona autorizada asignará todo espacio de exhibición.
4. Las mesas podrán abrirse solamente de acuerdo al horario designado.
5. Toda mesa debe ser atendida por un exhibidor oficial. Todo exhibidor/trabajador debe usar el distintivo oficial.
6. **Ningún exhibidor podrá compartir su espacio con otra persona en ningún tiempo. NO HARBÁ EXCEPCIONES.**
7. Toda venta será limitada a artículos relacionados con la iglesia solamente. **Venta de joyería y cosméticos no se permite.**
8. Favor de recordar que esto es un privilegio.
9. Precios para toda renta de mesas será lo siguiente:
 - a. Mesas de Exhibición de Departamentos de SCHD - \$30.00 por mesa.
 - b. Mesas de Ventas de Departamentos de SCHD - \$40.00 por mesa.
 - c. Mesas de Exhibición o Venta no Relacionados con SCHD - \$50.00 por mesa.

Nota: Límite solamente dos mesas por exhibidor. El espacio será limitado. Haga sus arreglos temprano.
NO se podrá reservar ninguna mesa por teléfono. / Los primeros que reservan tendrán prioridad.

Regrese esta forma completa con su cheque o giro postal para su pago a:
South Central Hispanic District, P.O. Box 1790, Springdale, AR 72765

Nombre de Mesa Registrada: _____

Nombre de Persona Autorizada: _____

Domicilio: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____ Tel: _____

Circule el tipo de mesa(s) que desea rentar. (**Límite de 2 mesas**):

1 o 2 Mesa(s) de Exhibición de Departamentos de SCHD - \$30.00 c/u

1 o 2 Mesa(s) de Ventas de Departamentos de SCHD - 40.00 c/u

1 o 2 Mesa(s) de Exhibición o Venta no Relacionados con SCHD - \$50.00 c/u

TOTALES: Cantidad de Mesas _____ Pago Total: \$ _____

Favor de leer y firmar la siguiente declaración:

He leído y acepto los reglamentos y precios. Entiendo que el tener mesa de exhibición en el Concilio de Distrito es un privilegio y haré lo mejor para poner en vigor los reglamentos.

Firma del Exhibidor Autorizado

OFFICE USE ONLY:

Rec'd by: _____ Date: _____
Amt. Rec.'d _____ Cash/Ck# _____