NATIONAL NIGHT OUT REGISTRATION FORM

NW GROUP NAME: _____ **NW GROUP #:** _____

FIRST NAME	LAST NAME	HOME ADDRESS	EMAIL ADDRESS	HOME PHONE	CELL PHONE	OK TO TEXT?	AVAILABLE TO VOLUNTEER?
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N
						Y | N	Y | N