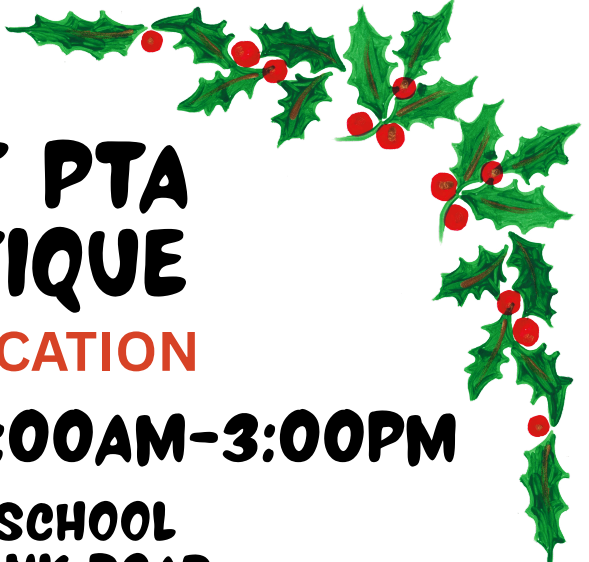




ROCKY POINT PTA HOLIDAY BOUTIQUE

2026 VENDOR APPLICATION

DECEMBER 12TH, 2026 • 9:00AM-3:00PM

ROCKY POINT MIDDLE SCHOOL
76 ROCKY POINT-YAPHANK ROAD
ROCKY POINT, NY 11778

FIRST NAME _____ LAST NAME _____

MAILING ADDRESS _____

PHONE NUMBER _____ EMAIL _____

BUSINESS/COMPANY NAME _____

DESCRIPTION OF ITEMS _____

2026 VENDOR FEE & AGREEMENT

\$60.00 FOR 6 FOOT SPACE (PLEASE BRING YOUR OWN TABLE)

TABLE AVAILABLE TO RENT \$10.00 (LIMITED AVAILABILITY)

DONATION OF A GIFT BASKET, MERCHANDISE, OR GIFT CERTIFICATE REQUIRED IN ADDITION TO VENDOR FEE. DONATION SHOULD BE AN ITEM YOUR BUSINESS OFFERS OR SELLS ALONG WITH YOUR BUSINESS CARD OR LABEL

ANY SPECIAL REQUESTS OR ACCOMODATIONS _____

SIGNATURE _____ DATE _____

TOTAL AMOUNT ENCLOSED _____ DONATION DESCRIPTION _____



CHECK OR MONEY ORDER PAYABLE TO: ROCKY POINT PTA
PLEASE SEND APPLICATION AND PAYMENT TO:
RP PTA-HOLIDAY BOUTIQUE
90 ROCKY POINT YAPHANK ROAD
ROCKY POINT, NY 11778
A \$30 FEE WILL BE CHARGED FOR ANY RETURNED CHECK
VENDOR FEE IS NON-REFUNDABLE



ANY QUESTIONS PLEASE EMAIL: ROCKYPOINTPTAFUNDRAISING@GMAIL.COM

THIS FUNDRAISING EFFORT IS BEING CONDUCTED BY AN INDEPENDENT ORGANIZATION AND IS NOT ADMINISTERED BY THE ROCKY POINT UNION FREE SCHOOL DISTRICT.



TIENDA NAVIDEÑA DE LA ASOCIACION DE PADRES Y MADRES DE ROCKY POINT

SOLICITUD DE PROVEEDOR 2026

12 DE DICIEMBRE DE 2026 · 9:00-15:00

**ESCUELA SECUNDARIA ROCKY
POINT**

**76 ROCKY POINT-YAPHANK
ROAD, ROCKY POINT, NY 11778**

NOMBRE _____ APELLIDO _____ DIRECCIÓN POSTAL _____

_____ NÚMERO DE _____

_____ CORREO ELECTRÓNICO _____ NOMBRE _____

EMPRESA/NEGOCIO _____ DESCRIPCIÓN DE LOS
ARTÍCULOS _____

ACUERDO Y TARIFAS DE PROVEEDORES PARA 2026

**\$60.00 POR UN ESPACIO DE 6 PIES (POR FAVOR TRAIGA SU PROPIA MESA). MESA DISPONIBLE PARA
ALQUILAR POR \$10.00 (DISPONIBILIDAD LIMITADA).**

***ADEMÁS, DE LA CUOTA DEL VENDEDOR, SE REQUIERE LA DONACIÓN DE UNA CESTA DE REGALO,
MERCANCÍA O CERTIFICADO DE REGALO. LA DONACIÓN DEBE SER UN ARTÍCULO QUE SU NEGOCIO
OFRECE O VENDE, JUNTO CON SU TARJETA DE PRESENTACIÓN O ETIQUETA.***

SOLICITUDES O ADAPTACIONES ESPECIALES _____

FORMA _____ FECHA _____ IMPORTE TOTAL _____

ADJUNTO _____ DESCRIPCIÓN DE LA DONACIÓN _____

CHEQUE O GIRO POSTAL A NOMBRE DE: ROCKY POINT PTA. ENVÍE LA SOLICITUD Y EL PAGO A:
TIENDA DE ARTÍCULOS NAVIDEÑOS DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES Y MAESTROS DE RP
ROCKY POINT YAPHANK ROAD ROCKY POINT, NY 11778 SE COBRARÁ UNA TARIFA DE \$30 POR CUALQUIER
CHEQUE DEVUELTO LA TARIFA DEL PROVEEDOR NO ES REEMBOLSABLE

SI TIENE ALGUNA PREGUNTA, ENVÍE UN CORREO ELECTRÓNICO A: ROCKYPOINTPTAFUNDRASING@GMAIL.COM

ESTA CAMPAÑA DE RECAUDACIÓN DE FONDOS ESTÁ SIENDO LLEVADA A CABO POR UNA ORGANIZACIÓN INDEPENDIENTE Y NO ESTÁ
ADMINISTRADA POR EL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE ROCKY POINT.