

**Austin Interfaith Fall Election Event
 Accountability Session at Temple Beth Shalom
 Tuesday, September 16, 7:00 pm**



YES, I will attend ! Sí, voy a asistir!

Institution _____
Leader _____

Please print clearly. Por favor, escriba claramente

Name / Nombre	Phone/ Teléfono	E-mail/ Correo Electrónico	Zip Code CódigoPostal	District Distrito
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				