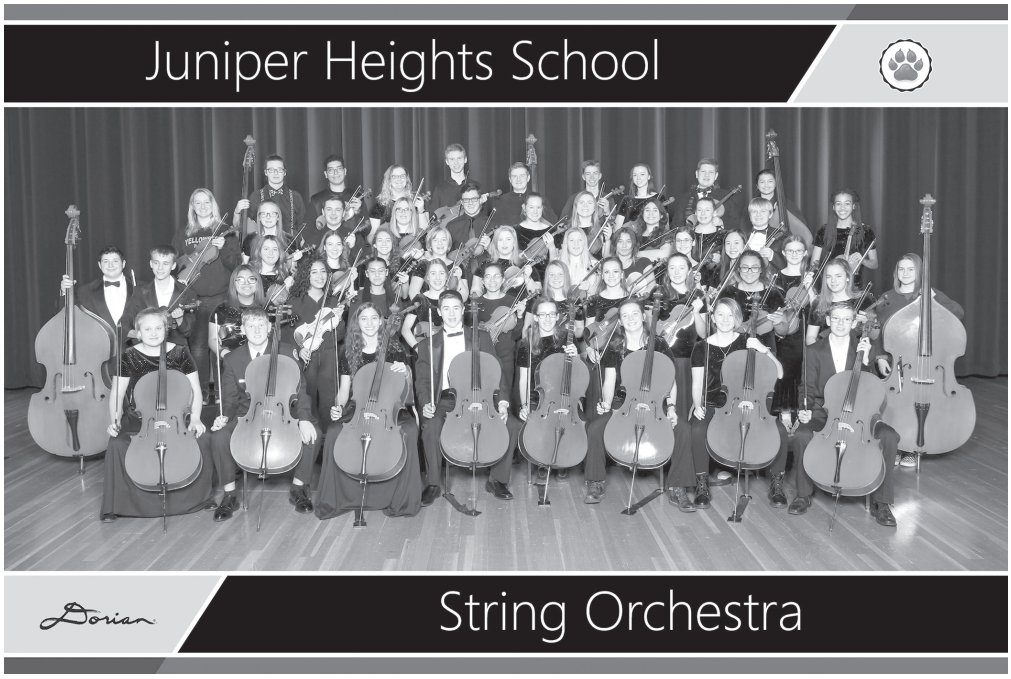
package options
opciones de paquetes

For the most accurate picture day info search your school name at:
dorianstudio.com



Package (**C**)

1-18x12

Group Photo

$20

Return Form On Picture Day!

$4 Late Order Fee when order is not turned in during pictures.

Late Orders take longer than originals, please expect your pictures in 3-4 weeks.

UA4_AC
BOI, LAX, SPO, TRI, PHO, POR

Satisfaction is 100% guaranteed. Need help? Call our customer advocate team at 1-800-826-3535. Dorian is pleased to offer photographic and/or financial support to your school. Note: Each student must return his/her own envelope. Photocopies are not accepted. If you choose to pay by check and the item is returned for insufficient or uncollected funds, you expressly authorize your account to be electronically debited or bank drafted for the amount of the check plus any applicable fees allowed by state law. Please make check payable to: Dorian Studio. **Name and address MUST be printed on checks.** EXACT CHANGE IS REQUIRED! *Su satisfacción está 100% garantizada. ¿Necesita ayuda? Llame al atención al cliente a 1-800-826-3535. Dorian se complace en ofrecer soporte fotográfico y/o financiero para su escuela. Nota: Cada estudiante debe regresar su propio sobre. No se aceptan fotocopias. Si usted elige pagar con cheque y su cheque esta devuelto por fondos insuficientes o no cobrados, Usted expresamente autoriza que su cuenta sea deducida electrónicamente o por retiro bancario por el monto del cheque más los cargos aplicables permitidos por la ley estatal. Por favor haga el cheque a nombre de: Dorian Studio.* ***El nombre y dirección DEBE SER impreso en los cheques.*** *¡SE REQUIERE EL MONTO EXACTO EN EL CHEQUE!*

Package Selections *Selección de paquete(s)*

For multiple orders, Specify Group Names below. Separate by comma for multiple orders
Especifique el tipo de grupo aqui

A QTY _____ →

B QTY _____ →

C QTY _____ →

Write package selection(s) in this box.
Escribe la selección(es) de paquete(s) en el cuadro

IF APPLICABLE
Shipping Fee $7 *Costo de envió* $7

Total $

Method of Payment *Forma de pago*

Ⓢ CASH Ⓒ CHECK

UA4_AC

Student's Name (Nombre y Apellido del Estudiante) _____ Grade (Grado escolar) _____

Teacher/Advisor/Coach (Apellido del Maestro/Asesor/Entrenador) _____ AM PM Kindergarten (Kinder)

( ) _____
Phone: Area Code & Number (Teléfono: código de área y el numero)

Group/Team/Sport/Club (Grupo/Equipo/Deporte/Club) _____

If order is being mailed to your home, please provide your address:
Si el pedido se envía por correo a su casa, indique su dirección:

Address (Direccion) _____

City (Ciudad) _____ State (Estada) _____ Zip Code (Código Postal) _____

FOR INTERNAL USE ONLY
Sólo para uso interno

