Special Event Attendee Survey

Encuesta de Asistentes al Evento · Osceola County, Florida

Your name and information will not be used for solicitations. / Su nombre e información no se usarán para solicitudes comerciales.

Please Print / Escriba con letra clara

Today's Date / Fecha: _____ **Name / Nombre (optional):** _____ ☐ Male ☐ Female

City / Ciudad: _____ **State / Estado:** _____ **Country / País:** _____

Number of travelers in your party / Número de personas en su grupo: _____

Will you be staying overnight in the Osceola County area during this trip? ☐ Yes / Sí ☐ No
¿Se hospedará de noche en el condado de Osceola durante este viaje?

If yes, how many nights? / Si es sí, ¿cuántas noches?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10+

What type of lodging will you stay in? (Check one)
¿En qué tipo de alojamiento se hospedará? (Marque uno)

☐ Hotel ☐ Motel ☐ Vacation Rental / Casa vacacional ☐ Bed & Breakfast

☐ Campground / Campamento ☐ Family/Friends / Familia o amigos ☐ Other / Otro: _____

Event Information / Información del Evento

What event are you attending? / ¿A qué evento asiste? _____

How did you learn about this event? (Check all that apply)
¿Cómo se enteró de este evento? (Marque todos los que apliquen)

☐ Family/Friends / Familia o amigos ☐ Internet ☐ Newspaper / Periódico

☐ Billboard/Magazine / Valla o revista ☐ Television / Televisión ☐ Radio ☐ Brochure/Flier / Volante

☐ Other / Otro: _____

Do you plan to attend this event next year? ☐ Yes / Sí ☐ No
¿Piensa asistir a este evento el próximo año?

Thank you for your assistance! / ¡Gracias por su colaboración!