

Forma de Membresía

Devuelva este formulario completado, junto con la cuota de membresía de \$10 por miembro, maestro de su hijo/a o a la oficina **NO MÁS TARDE QUE 30 de noviembre!**

(El pago se puede hacer en efectivo o con cheque se escrito a Reidy Creek PTA.)

***IMPORTANTE:** Escriba el nombre(s) del alumno(s) para poder ser elegible a los Beneficios y el Concurso.

Nombre de Miembro PTA #1: _____

de teléfono: _____ Email: _____

Seleccione oportunidad(es) de voluntariado #1 _____ #2 _____ #3 _____
(Vea abajo)

Nombre de Miembro PTA #2: _____

de teléfono: _____ Email: _____

Seleccione oportunidad(es) de voluntariado #1 _____ #2 _____ #3 _____
(Vea abajo)

Nombre de Miembro PTA #3: _____

de teléfono: _____ Email: _____

Seleccione oportunidad(es) de voluntariado #1 _____ #2 _____ #3 _____
(Vea abajo)

INFORMACION REQUERIDA

Nombre de niño/a: _____ Año: _____ Maestro/a: _____

Nombre de niño/a: _____ Año: _____ Maestro/a: _____

Nombre de niño/a: _____ Año: _____ Maestro/a: _____

Número total de membrecías PTA _____ x \$10.00 c/u = \$ _____ (Efectivo _____ Cheque _____)

Opciones de Voluntario:

Opción 1 = solo quiero afiliarme al PTA.

Opción 2 = aparte de mi afiliación, también me gustaría visitar por lo menos a una junta de PTA este año.

Opción 3 = aparte de mi afiliación, estoy interesado/a en aprender más sobre las oportunidades de voluntariado.

Gracias por su apoyo!