

*¿Estás listo para ahorrar mucho en el estado de Nueva York  
capacitaciones requeridas?*

*¿Sabías que un programa ahorró más de \$ 200 en  
los costes de formación al convertirse en un miembro en el 2016?*

## Aplicacion para membresía

Organización \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Título \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Teléfono\_\_\_\_\_

Correo de electrónico \_\_\_\_\_

Página de Web \_\_\_\_\_

### Categoría de Afilación

Δ Proveedor para cuidado infantil en Grupo

○ Familiar

(Un sitio hasta 3 personas)

\$50.00

Δ Centros infantiles

○ Centro de Atención Temprana

○ Nursery School

○ Programa de Pre-Kinder

○ Programa de Edad Escolar

\$4.00 x (# de infantiles)= \$ \_\_\_\_\_

- Todo los empleados en el programa

\$4 por niño/ capacidad de la licencia hasta  
máximo de \$500 -

Δ Proveedor De Cuidado Infantil Familiar  
(Applicant y una persona de programa)

\$40.00

Δ Individual

\$40.00

○ Empleado sin fines de lucro

○ Otro (Padres, partidario, etc. )

## Beneficios a Miembros de 2017

### Membresía valida por un año:

Enero 1st hasta Diciembre 31st

- \* **Descuentos en entrenamientos de desarrollo profesional en nuestra agencia y tambien en su program**
- \* **Su program en nuestra página de web, y un enlace a su página de web**
- \* **Anuncio gratis en el banco de empleo de nuestra oficina.**
- \* **Certificado de afiliación para su página de web**
- \* **Copia del calendario de entrenamientos**
- \* **Acceso gratuito al centro de recursos para niños en nuestras oficinas.**
- \* **Notificacion temprana de programas especiales y oportunidades ofrecidas**
- \* **Servicio gratuito de notario público**
- \* **Invitación a asistir y participar de reunions disenadas solo para miembros.**
- \* **Se le proveera un calendario de actividades ofrecidas en el 2017.**
- \* **Participara del programa de referidos exclusivo para miembros.**
- \* **Invitaciones annuales exclusivo solo para los miembros**

*Correo el formulario completado con el pago a:*

*The Child Care Council of Westchester*

*313 Central Park Avenue, Ste 4, Scarsdale, NY 10583*

*Or fax to (914)885-1110*

## Opciones de Pagar:

Δ Cheque/Giro postal (pagado a "Child Care Council")

Δ Mastercard

Δ Visa

Δ American Express

Numero de Tarjeta \_\_\_\_\_

Fecha de dirección \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Posal \_\_\_\_\_

Cantidad \$ \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

## Personal Adicional Cubiertos Por la membresia (sí es aplicable)

Proveedor para cuidado infantil en Grupo

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Proveedor De Cuidado Infantil Familiar

1. \_\_\_\_\_

Para mas información llame:

Juanita Pope

914-761-3456 ext. 106

juanitap@cccwny.org

