

Estas listo para ahorrar mucho en el estado de Nueva York capacitaciones requeridas?

Aplicacion Para Membresia

Organizacion _____

Nombre _____

Titulo _____

Direccion _____

Ciudad _____

Estado _____ Zip _____

Telefono _____

Correo Electronico _____

Pagina de Web _____

Categoría de Afilacion

Proveedor para cuidado infantile en Grupo
(In sitio hasta 3 personas) \$25.00

Centros Infantiles

- Centro de Atecion Temprana
- Guarderia
- Programa de Preescolar
- Programa de Edad Escolar

\$2.00 x (# de infantiles) = \$ _____

Todo los empleados en el programa \$2 por nino/
capacidad de la licencia hasta maximo de \$500

Proveedor De Cuidado
Infantil Familiar

(Applicante y una persona de programa) \$20.00

Individual \$20.00

Empleado sin fines de lucro Otro



50% de descuento para la membresia
del Consejo. Nuevas Tarifas Abojo.
Unete ahora!

Beneficios a Miembros de 2018

Membresia valida por un año 1 de Enero hasta 31 de Diciembre

- Descuentos en entrenamientos de desarrollo profesional en nuestra agencia y tambien en su programa
- Su programa en nuestra pagina de web, y enlace a su pagina de web
- Anuncio gratis en el banco de empleo de nuestra oficina
- Certificado de afiliacion para su pagina de web
- Copia del calendario de entrenamientos
- Notificacion temprana de programas especiales y oportunidades ofrecidas
- Servicio gratuito de notario publico
- Invitacion a asistir y participar de reunions disenadas solo para miembros
- Se le proveera un calendario de actividades ofrecidas en el 2018
- Participara del programa de referido exclusive para miembros
- Invitaciones annules exclusivo solo
- Fuera de los pedidos de Lakeshore

Correo el formulario completado con el pago a:

The Child Care Council of Westchester

313 Central Park Ave, Suite 4

Scarsdale, NY 10583

or fax to (914)885-1110

www.childcarewestchester.org



Para mas informacion llame: Juanita Pope
914-761-3456 ext. 106 or JuanitaP@cccwny.org

Sabias que en programa ahorro mas de \$300 en los costs de formacion al convertirse en in miembro?

Personal Adicional Cubiertos Por La Membrecia

(se es applicable)

Proveedor para cuidado infantile en Grupo

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Proveedor De Cuidado Infantil Familiar

- 1. _____

Opciones de Pagar:

Cheque/Giro postal (pagado a
Child Care Council

MasterCard Visa Amex
Número de Trajeta _____

Fecha de _____/_____/_____ CVV _____
dirrección _____

Direccion _____

Ciudad _____ Estado _____

Codijo Posal _____

Cantidad \$_____

Signature _____

