

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

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

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

Aplicacion Para Membresia

Organizacion _____
Nombre _____
Titulo _____
Direccion _____
Ciudad _____
Estado _____ Zip _____
Telefono _____
Correo Electronico _____
Pagina de Web _____

Categoria de Afilacion

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

☐ Centros Infantiles

- ☐ Centro de Atencion 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

Beneficios a Miembros de 2018

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

- Descuentos en entrenamientos de desarrollo professional en nuestra agencia y tambien en su programa
- Su programa en nuestra pagina de web, y in 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 reuniones disenadas solo para miembros
- Se le proveera in calendario de actividades ofrecidas en el 2018
- Participara del programa de referido exclusive para miembros
- Invitaciones annules exclusico 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

Personal Adicional Cubiertos Por La Membresia

(se es applicable)

Proveedor para cuidado infantil 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
Numero de Trajeta _____

Fecha de _____/_____/_____
dirreccion CVV _____

Dirreccion _____

Ciudad _____ Estado _____

Codijo Posal _____

Cantidad \$ _____

Signature _____

