SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Asociado #

Acuerdo #

Fecha :

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre _____ Apellido _____

Correo electrón. _____ Fecha Nacimiento _____

Teléfono Móvil _____ Teléfono de Casa _____

Dirección _____

Ciudad Estado Código Postal

ESPOSA/ESPOSO

Nombre _____ Apellido _____

Correo electrón. _____ Fecha Nacimiento _____

Teléfono Aniversario

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Nobre	Fecha Nacimiento	Relación	Padre 1	Padre 2

REFERENCIAS PERSONALES

Referido por #1 _____

Referido por #2 _____

Preferencias de Pago

- ☐ Sin papel/Email
- ☐ Por correo
- ☐ Electronico por VenMo/Zelle
- ☐ Mensual
- ☐ Trimestral
- ☐ Anual
- ☐ Cheque
- ☐ Zelle
- ☐ Venmo

☐ **Estoy interesado/a en oportunidades de voluntariado**

Firma _____ **Fecha** _____

Cheques pagaderos a: Club Cultural Cubano

Pagos por Zelle a: ClubCulturalCubano1968@gmail.com

Pagos por Venmo a: (323) 490-7116

VenMo

Zelle