



Proposta Para Socio(a) Membership Application

(Toda a informação é mantida confidencial / All personal information is kept confidential)

Nome/Name: Mr. Mrs. Miss. _____

Morada/Address: _____ Apt#. _____

Cidade/City: _____ Prov: _____ Codigo Postal/Code: _____

Telefone/ Phone No: _____

Email: _____

Data de Nascimento/Date of Birth: _____

Classe de Socio(a) e Cota Annual / Membership Selection and Annual Fee:

Corporação / Corporation \$180.00

Familiar / Family \$150.00

Viuvo(a) / Widow \$45.00

Solteiro(a)/ Single \$75.00

Estudante /Student (18-25) \$30.00

Terceira Idade (Casal)/Senior (couple) (65+) \$90.00

Quantia paga após inscrição/Amount paid on submission: \$ _____

Assinatura / Signature

Data / Date (MM/DD/YYYY)

Socio(a) Proponente / Sponsored by: _____ No.# _____

Para uso da secretaria / For office use only

Date recebida / Date received (MM/DD/YYYY) _____

Socio(a)/ Member No: _____ Data de início / Start Date (MM/DD/YYYY) _____

Processado por / Processed by: _____

Observações / Comments: _____