



ASOCIACIÓN DE COLONIAS DE TODOS SANTOS

COLONOS LAS TUNAS, A.C.

FORMULARIO DE MEMBRESÍA 2017

Nombre Completo: _____

Vivienda: Propietario Renta

Domicilio: _____ **Barrio:** _____

Teléfono - Casa: _____ **Cel:** _____

Correo Electrónico: _____

Residente: Tiempo completo _____ Meses/Año

Trabajo: Jubilado Negocio Propio Empleado

Nombre de la Empresa: _____

Profesión: _____

Contactos de Emergencia:

Nombre/Parentesco: _____ Cel/correo: _____

Nombre/Parentesco: _____ Cel/correo: _____

Quiero colaborar con el siguiente comité a cambio de pago de membresía:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Enlace Comunitario y Educación | <input type="checkbox"/> Vecinos Vigilantes |
| <input type="checkbox"/> Recaudación de Fondos y Eventos | <input type="checkbox"/> Basura y reciclado |
| <input type="checkbox"/> Proyecto de Mapa | <input type="checkbox"/> No gracias, prefiero pagar mi |
| <input type="checkbox"/> Comité ambiental | membresía. |

Membresía:

Regular: \$500 pesos Patrón: \$1000 pesos

Firma _____ **Fecha** _____

Encuétranos en nuestra página web: www.ACTSbaja.org
correos: secretary@ACTSbaja.org / treasurer@ACTSbaja.org