

CEUS

Comité En Unión Para Salvadoreños Inc.
P.O. Box 577, West New York, NJ 07093

Hoja de Afiliación para Membresía

Nombre _____

Dirección _____

Número de Teléfono () _____ País de Origen _____

Fecha de Nacimiento _____

Referencias familiares y Personales:

Nombre _____

Dirección _____

Número de Teléfono () _____ E-mail _____

Nombre _____

Dirección _____

Número de Teléfono () _____ E-mail _____

La cuota de membresía es de \$50.00 anual los cuales se pueden hacer en dos pagos durante los meses de Mayo y Noviembre. La donación se puede hacer por correo o personalmente en la oficina.

Estoy contribuyendo con la cantidad de \$ _____ pagables al Comité en Unión para Salvadoreños.

Si desea pagar su cuota por correo, favor de enviar a la siguiente dirección

CEUS
P.O. BOX 577
WEST NEW YORK, NJ 07093

Si su pago lo hace personalmente puede pasar por la oficina los días Lunes y Viernes de 10 a 6 P.M.

Que programa le gustaria apoyar o participar activamente en beneficio de nuestra Comunidad;

Educación ___ Recaudación de Fondos ___ Abogacia Politica ___

Organización y Desarrollo Comunitario ___ Organización de Mujeres ___