

CASA DE VENEZUELA PLANILLA DE MEMBRESIA

INFORMACION DEL AFILIADO

Nombre:		Apellido		
Teléfono:	Tel. Celular:		E-Mail:	
Dirección:				
Ciudad:		Estado:		Código Postal:
País:		Grupo Familiar	Adultos	Jóvenes
Niños				

PROFESION E INFORMACION LABORAL

Nombre de la empresa (opcional):				
Profesión:		Educación: Escuela Superior TSU /Associate Universitaria Maestría/PHD		

TIPO DE MEMBRESIA (FAVOR MARCAR UNO)

Membresia Familiar \$40 anuales (hasta 5 personas por grupo familiar)	=>	
Membresia Individual \$30 anuales	=>	
Membresia Estudiantil \$15 anuales	=>	
Membresia Corporativa \$100 anuales (dueños de negocios, gerentes, etc.)	=>	

MIEMBROS DE LA FAMILIA

1: Nombre y Apellido	Relación:	Fecha de Nac.:
2: Nombre y Apellido	Relación:	Fecha de Nac.:
3: Nombre y Apellido	Relación:	Fecha de Nac.:
4: Nombre y Apellido	Relación:	Fecha de Nac.:

INFORMACION DE MEMBRESIA CORPORATIVA

Nombre de negocio o empresa:				
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Pagina Web:		Numero de Empleados:		

COMO SUPISTE DE LA CASA DE VENEZUELA

Amigo o familiar (favor agregar nombre):		Búsqueda en la Internet:
TV/ Periódico / Radio	Asistió a uno de nuestros eventos:	Otro:

COMENTARIOS Y FIRMA

Comentarios:

Preguntas, favor contactar a: Carolina Bittar - Secretaria de Membresías | CBittar@casadevenezuela.net | (610) 547-8402

Firma:	Fecha:
--------	--------

FAVOR HACER CHEQUE O MONEY ORDER A NOMBRE DE:
CASA DE VENEZUELA, Inc.
 ENVAR POR CORREO AL:
PO BOX 42877
PHILADELPHIA, PA 19101



PLEASE SEE OTHER SIDE FOR ENGLISH VERSION - YOU ONLY NEED TO FILL OUT ONE SIDE