

Asociación Española del Norte de la Florida

Solicitud de Socio

Si desea hacerse socio de la Asociación Española del Norte de la Florida, por favor rellene la parte inferior de esta solicitud y envíela adjunta con cheque o giro postal a la dirección:

Asociación Española del Norte de la Florida, Inc.
2020 Challeux Dr W
Jacksonville, Florida 32225

*(Haga el cheque o giro postal pagadero a:
Spanish Association of North Florida, Inc.)*

La cuota es de \$20.00 cada tres meses, y se debe abonar en las siguientes fechas:

10 Enero
10 Abril
10 Julio
10 Octubre

Una vez que la cuota haya sido recibida se le enviará su tarjeta de socio/a por correo. Si tiene alguna duda o pregunta, por favor póngase en contacto con María Benton por correo electrónico or por teléfono:
spain-in-jax@comcast.com
(904)887-6555
www.association-of-spain.com

(cortar aqui)

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ **Email:** _____

*Envíe el primer pago de \$20.00 a:
Spanish Association of North Florida, Inc.
2020 Challeux Dr W
Jacksonville, FL 32225*

Firma: _____ **Fecha:** _____