



AIC USA

**SOLICITUD de MEMBRESIA de LADIES OF CHARITY**

**LADIES OF CHARITY OF \_\_\_\_\_**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**Apellido**

**Nombre**

**ESPOSO** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_

**CIUDAD** \_\_\_\_\_ **ESTADO** \_\_\_\_\_ **CP** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO** \_\_\_\_\_ **MÓVIL** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

**PARROQUIA** \_\_\_\_\_

**FECHA** \_\_\_\_\_

**¿QUIEN LA EXHORTÓ A ASOCIARSE?** \_\_\_\_\_

**Cuota anual \$** \_\_\_\_\_ **Haga el cheque a nombre de** \_\_\_\_\_

**Envíe la solicitud y el cheque a:**

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **CP** \_\_\_\_\_