

## Solicitud de membresía de Family Subordinate Grange

| A los o          | ificiales y mie                | embros              | de                   |                    |   | bolat                  |                        |                          | 3range l                     | No. 501                     |                 |  |
|------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------|--|
|                  |                                |                     |                      |                    | ,   |                        | bre de Grange          | •                        |                              |                             |                 |  |
| L                | La familia                     |                     |                      |                    | respetuosamente solicita ser iniciado       |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| e inscr<br>deseo | ito como mie<br>de unirnos c   | mbro er<br>on otros | n su Gra<br>s para e | ange. A<br>levar y | l presen<br>promove                         | tar esta<br>er el inte | solicitud<br>erés de r | d, no te<br>mi com       | nemos<br>unidad a            | más motivo<br>a través de l | s que el<br>los |  |
|                  | ios del Granç                  |                     |                      |                    |   | •                      | -                      |                          |                              |                             |                 |  |
| •                | e pertenecen                   |                     | •                    |                    |   |                        | •                      |                          |                              |                             |                 |  |
|                  | e, los Estatut                 |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
|                  | al Grange. N<br>e en los últim |                     |                      |                    | nemos s                                     | ido rech               | azados                 | para s                   | er miem                      | bros de nin                 | gun otro        |  |
| Cuota d          | de solicitud \$                | (debe ac            | ompañar la           | solicitud)         | Cu  | Cuotas anuales \$      |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| Recome           | endado por 1:                  |                     |                      |                    | 2   | :                      |                        |                          |                              |                             |                 |  |
|                  | ·                              |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
|                  | Esta S                         | Sección             | debe se              | r compl            | letada po                                   | r la Fan               | nilia que              | solicita                 | la mem                       | bresía                      |                 |  |
| #                | Nombre (                       | Completo (          | Imprimir)            | F                  | echa de na                                  | cimiento               | Sexo                   | Firma                    |                              |                             |                 |  |
| 1                |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| 2                |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| 3                |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| 4                |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| 5                |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| 6                |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              | _                           |                 |  |
| Dire             | cción:                         |                     |                      |                    | Ciudad:                                     |                        |                        | Est                      | ado:                         | Código postal:              |                 |  |
| Núm              | Número de teléfono:            |                     |                      |                    | Dirección de correo electrónico: (Imprimir) |                        |                        |                          |                              |                             | $\dashv$        |  |
| (                | )                              |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| Ocu              | pación: jefe de fa             | milia (si es        | tá jubilado          | , indique l        | la ocupació                                 | n de la que            | se retiró)             |                          | ¿Re                          | etirado?                    |                 |  |
|                  |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              | []Yes []N                   | 10              |  |
|                  |                                | Esta Sec            | cción es             | para u             | so exclu                                    | sivo del               | Secreta                | rio Sub                  | ordinado                     | )                           |                 |  |
| Solid            | Solicitud recibida el:         |                     |                      |                    | Aplicación votada en:                       |                        |                        | Solicitante obligado en: |                              |                             |                 |  |
| Cuo              | ta de solicitud rec            | cibida en:          | Cantidad             | de la tasa         | ı de aplicaci                               | Cuotas re              | cibidas en:            | <u> </u>                 | Cantidad                     | de Cuotas Rcv               | 'd:             |  |
|                  |                                |                     | \$                   |                    |   |                        |                        |                          | \$                           |                             |                 |  |
| Tipo             | Tipo de Membresía: Gan         |                     |                      |                    | ado por: Si Demit                           |                        |                        |                          | / Affiliate, casa Grange es: |                             |                 |  |
| I                | [ ] Fraternal [                | ] Applic            |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
| Prim             | ner informe a Stat             | e Grange:           |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
|                  | []Q1 []Q                       | 2 [ ] Q3            | B []Q4               | of 20_             | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·       |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |
|                  |                                | Esta                | Sección              | para u             | so exclu                                    | sivo del               | Secreta                | rio de E                 | stado                        |                             | _               |  |
| Арр              | Application Received On:       |                     |                      |                    | Enrolled On This Date:                      |                        |                        |                          | Member Numbers Assigned:     |                             |                 |  |
|                  |                                |                     |                      |                    |   |                        |                        |                          |                              |                             |                 |  |

Member Application Type Fam-2019\_Español\_v2