



MEMBRESÍA FAMILIAR

CHARLOTTE, _____

COSTO: \$50.00 ANUAL

I. INFORMACIÓN DE LOS PADRES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

NACIONALIDAD: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

NACIONALIDAD: _____

¿CUÁNTOS HIJOS VIVEN EN EL HOGAR? _____

CORREO ELECTRÓNICO FAMILIAR: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

TELÉFONO DEL HOGAR: _____

II. II.- INFORMACIÓN DE LOS HIJOS (De mayor a menor)

A.- NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

GRADO ESCOLAR: _____ **ESCUELA:** _____

EMAIL: _____ **# CELULAR:** _____

B.- NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NACIONALIDAD: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

GRADO ESCOLAR: _____ **ESCUELA:** _____

EMAIL: _____ **# CELULAR:** _____

C.- NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NACIONALIDAD: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

GRADO ESCOLAR: _____ **ESCUELA:** _____

EMAIL: _____ **# CELULAR:** _____

D.- NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NACIONALIDAD: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

GRADO ESCOLAR: _____ **ESCUELA:** _____

EMAIL: _____ **# CELULAR:** _____

NOMBRE DEL PADRE:

FIRMA:
