



Altrusa Internacional de _____

Recomendación para Membresía

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____ Teléfono Celular _____

¿Prefiere ser contactado en su?: Casa Trabajo Celular (por favor marque uno)

Correo electrónico _____

Afiliaciones a otro Club u Organización:

¿Por qué quieres unirte a Altrusa?

Cumpleaños

Mes Dia Año

Profesión/Ocupación _____

¿Cómo desea recibir sus publicaciones? Copia Impresa Electrónicamente

Nombre del Padrino/Madrina _____ # ID del Padrino/Madrina _____

Co-Padrino/Madrina _____ # ID del Co-Padrino/Madrina _____

Fecha de Iniciación _____

Área del Comité de Membresía:

Junta Directiva de Altrusa:

Aprobado

No Aprobado

Fecha _____

Inicial _____

Aprobado

No Aprobado

Fecha _____

Inicial _____