

**Ficha de Membresía 2021**

Quiero adherir a la asociación AMVIAC y me comprometo a respetar los estatutos de la asociación las cuales conozco.

* Miembro adherente: $1´﷽﷽﷽﷽﷽﷽﷽﷽06ve1 monthnication FrDS 00 pesos (anuales)
* Miembro activo: $150 pesos (anuales)
* Organización socia: $300 pesos (anuales)

**BANCO**: BANORTE

**Nº de Cuenta**: 0498436862

**CLABE**: 072 542 00498436862 2

* Benefactor: A partir de $300 pesos

Adjunto:

☐ La suma de ……….. pesos

☐ Un cheque de ……….. pesos, a la orden de AMVIAC

**Cuenta PayPal:**

contact.amviac@gmail.com

☐ Copia de recibo de depósito o transferencia bancaria

☐ Recibo de pago por PayPal

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre(s) y Apellidos: |  |
| Ciudad y Código Postal: |  |
| Fecha y lugar de nacimiento: |  |
| Teléfono fijo/celular: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Profesión: |  |
| Experiencia en el voluntariado: |  |

 **¿Cómo te enteraste de AMVIAC? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Circunvalación #67, Col. Guadalupe Victoria, Cuautla, Morelos, México C.P. 62746

Tel. +52 5551 070506 o + 52 735 1730981 coordinacion.amviac@gmail.com [www.amviac.org](http://www.amviac.org)

**Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**