

Soroptimist International of the Americas
Formulario de Registro de Nueva Socia o de Reintegro
Email: siahq@soroptimist.org • Teléfono: 215/893-9000 • Facsímile: 215/893-5200

I. DATOS DEL CLUB

Soroptimist International de: _____ Número del Club: _____

II. DATOS DE LA SOCIA: Por favor marcar uno: Nueva Socia¹ Socia Fundadora Socia Reintegrada²¹Nueva Socia

Número de la Socia (si se sabe): _____

- Alguien que nunca ha sido una socia de Soroptimist.
- Consideran a una socia anterior que no ha sido una socia por un año o más una nueva socia.
- Consideran a una socia anterior que no ha sido una socia durante el mismo año del club (el 1 de julio-7 de junio) una nueva socia.

²Socia Reinstalada

- Consideran a una socia que está contestando dentro del mismo año del club (el 1 de julio-7 de junio) una socia reinstalada.

La información proporcionada por los miembros se rige por la Política de privacidad de SIA: www.soroptimist.org/privacy-policy.html

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección de Correo Preferida: _____

Ciudad/Estado/Provincia: _____

Código Postal: _____ País: _____ Teléfono de Trabajo con Código: _____

Facsímile con Código: _____ Teléfono de Residencia con Código: _____

Teléfono Móvil con Código: _____ Correo Electrónico: _____

Fecha de Reintegración: _____ Fecha de Nacimiento (mes, día, año): _____

III. CUOTAS DE SOCIA

Cuota de Nueva Socia Cuota de Socia Fundadora Escoger una cantidad basada en el mes de admisión:

Julio 1, 2023 – Diciembre 31, 2023: \$76.00 \$ _____

Enero 1, 2024 – Junio 7, 2024: \$38.00 \$ _____

Cuota de Nueva Socia, Socia Reintegrada o de Socia Fundadora: \$10.00 (Requerido) \$ _____

Cuota para Soroptimist International: \$9.00 (Requerido) \$ _____

Seguro de Responsabilidad del Club: \$11.00

(Requerido a socias de EE UU, Guam, N. Mariana Islands) \$ _____

Contribuciones Voluntarias: Centavos de las Fundadoras: \$6.18 \$ _____

Suma total adjunta de nueva socia, socia fundadora o socia reintegrada: \$ _____**Todas las cuotas y tarifas no son reembolsables**

- Cheque** (por favor hacerlo pagadero a Soroptimist International of the Americas)
- Transferencia bancaria por cable** (por favor indicar fecha de transferencia) _____
- Tarjeta de Crédito**, sólo American Express, Master Card, VISA

Número de la Tarjeta de Crédito: _____ Fecha de Expiración: _____

Nombre de la Portadora de la Tarjeta: _____ Código de seguridad: _____

(al reverso de la tarjeta)

Por favor remitir el original a la sede de SIA y copia a la tesorera de la región, guardar copia para archivo del club.**Solamente para Uso de la SEDE**

Amount: _____ Date: _____ Check Number: _____

PARA USO ADMINISTRATIVO UNICAMENTE:

Si un miembro se esta transfiriendo y reinstalando, entonces se necesita un indicador de actividad REIN.