

ASOCIACIÓN JAMS PTSA | MEMBRESÍA 2024-2025

¡Únase a la Asociación de Padres, Maestros y Estudiantes!

Complete este formulario, adjunte un cheque y devuélvalo a la oficina principal de JAMS: 11051 34th Ave NE, Seattle, WA 98125. También puede pagar con tarjeta de crédito y registrarse en línea en: www.jamsptsa.org/join.

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
 Adulto Estudiante Grado: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ AFILIACIÓN: nuevo renovando

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
 Adulto Estudiante Grado: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ AFILIACIÓN: nuevo renovando

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
 Adulto Estudiante Grado: _____

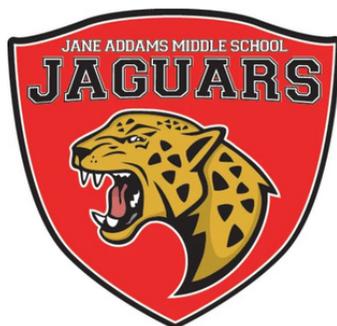
CORREO ELECTRÓNICO: _____ AFILIACIÓN: nuevo renovando

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
 Adulto Estudiante Grado: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ AFILIACIÓN: nuevo renovando

DIRECCIÓN DE ENVÍO: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____



Cuota anual de membresía \$15 x _____ = \$ _____

Me gustaría una beca para cubrir mis cuotas.

Apoye el Fondo de Becas Dues \$15 x _____ = \$ _____

Donación al Fondo General de la PTSA \$ _____

Haga los cheques a nombre de: JAMS PTSA TOTAL \$ _____

Marque todas las áreas sobre las que está interesado en aprender más o en las que desea participar:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Preparación académica y para la vida | <input type="checkbox"/> Inmigrantes, refugiados y estudiantes de inglés (ELL) | <input type="checkbox"/> Raza y equidad |
| <input type="checkbox"/> Compromiso comunitario | <input type="checkbox"/> LGBTQIA+ | <input type="checkbox"/> Educación especial |
| <input type="checkbox"/> Eventos | | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |

¿Tienes preguntas? Envíalas por correo electrónico a: jamsptsamembership@gmail.com

PTSA use only: date received _____

payment processed

registration processed