PTA MEMBERSHIP ENROLLMENT FORM

BRIARCLIFF ELEMENTARY SCHOOL

ANNUAL MEMBERSHIP DUES (*Gastos Anuales)* $6.00 **YEAR** 2017-18
($2.25 National + $1.75 State + $2.00 Local = $6.00) (*$2.25 Nacional + $1.75 Estado + $2.00 Local = $6.00)*

_____ Members at $6.00 per member (_____ *Miembros a $6.00 por Miembro)*

Member Name *(Nombre del Miembro)* _____

Member Name *(Nombre del Miembro)* _____

Child Name *(El Nombre del Hijo)* _____ Teacher *(Maestro/Maestra)* _____

Child Name *(El Nombre del Hijo)* _____ Teacher *(Maestro/Maestra)* _____

Child Name *(El Nombre del Hijo)* _____ Teacher *(Maestro/Maestra)* _____

Telephone Number *(Número de Teléfono)* (_____) _____

Email (C*orreos Electrónico)* _____

☐ I would like to receive periodic emails from the Briarcliff PTA
(Me gustaría recibir correos electrónicos periódicos de la PTA de Briarcliff)

Amount Enclosed *(Cantidad incluído)* **$**_____

PTA MEMBERSHIP ENROLLMENT FORM

BRIARCLIFF ELEMENTARY SCHOOL

ANNUAL MEMBERSHIP DUES (*Gastos Anuales)* $6.00 **YEAR** 2017-18
($2.25 National + $1.75 State + $2.00 Local = $6.00) (*$2.25 Nacional + $1.75 Estado + $2.00 Local = $6.00)*

_____ Members at $6.00 per member (_____ *Miembros a $6.00 por Miembro)*

Member Name *(Nombre del Miembro)* _____

Member Name *(Nombre del Miembro)* _____

Child Name *(El Nombre del Hijo)* _____ Teacher *(Maestro/Maestra)* _____

Child Name *(El Nombre del Hijo)* _____ Teacher *(Maestro/Maestra)* _____

Child Name *(El Nombre del Hijo)* _____ Teacher *(Maestro/Maestra)* _____

Telephone Number *(Número de Teléfono)* (_____) _____

Email (C*orreos Electrónico)* _____

☐ I would like to receive periodic emails from the Briarcliff PTA
(Me gustaría recibir correos electrónicos periódicos de la PTA de Briarcliff)

Amount Enclosed *(Cantidad incluído)* **$**_____