



Solo Para Uso Oficial

Fecha Recibido: _____
Efectivo: _____ Cheque: _____
Número de Membresía: _____

Aplicación para Membresía

_____ Apellido _____ Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____

Dirección Postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

¿Quien lo introdujo a la Asociación GettingAhead? Por favor sea específico.

Por favor firme aqui: _____

Yo entiendo que hay un cargo de membresía anual de \$5.00 y he incluido un cheque o giro postal con mi aplicación.

Yo necesito las siguientes acomodaciones:

- Braille
- Imprinta Grande
- Disco
- Otro

Me gustaría recibir más información sobre:

- Educación Financiera
- Servicios Financieros Asequibles
 - Cuenta de Cheques / Ahorros
 - Préstamos para Autos
 - Hipotecas
- Comenzando un Negocio
- Préstamos para Asistencia Tecnológica

Por favor envíe su aplicación para membresía y su pago de membresía a:

Asociación GettingAhead
Director de Programa
6705 Sugarloaf Parkway, Suite 200
Duluth, GA. 30097

Comentarios / Preguntas: