

# WOODEN PTA MEMBERSHIP FORM

Please help us help all our children! We can't do it without you! #backthefuture #wearewooden

PLEASE PRINT CLEARLY

Shirt size adult (additional \$2 for 2X and 3X)

Circle One

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ **S M L XL 2XL 3XL**

First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ **S M L XL 2XL 3XL**

Students can JOIN PTA as well

Shirt size (youth)

Circle One

Grade: \_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ **S M L**

Grade: \_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ **S M L**

Grade: \_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ **S M L**

Grade: \_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_ **S M L**

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_

Your e-mail address will only be used for PTA communication and will NOT be shared

## AMOUNT DUE:

	<u>Quantity</u>	<u>Price</u>	<u>Subtotal</u>
Regular Member	_____	@ \$10.00	_____
Lifetime Member*	_____	@ \$7.75	_____

Total Amount Enclosed

\*You MUST have previously been awarded a lifetime membership from the PTA Council in order to qualify for this pricing.

## FOR PTA USE ONLY:

Paid by:  Cash  Check  Credit Card

Check # \_\_\_\_\_

Shirts Received:  Membership Card Issued:

# FORMULARIO DE REGISTRO A WOODEN PTA

¡Ayudemos a ayudar a todos los niños! ¡ No lo podemos hacer sin usted! #backthefuture #wearewooden

**POR FAVOR IMPRIME CLARAMENTE**

tamaño de camiseta adulto (\$2 adicionales para tamaño 2X y 3X)

Un Círculo

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ **S M L XG 2XG 3XG**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ **S M L XG 2XG 3XG**

alumnos también pueden ser miembros

tamaño de camiseta (niños)

Circle One

Grado: \_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ **S M L**

Grado: \_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ **S M L**

Grado: \_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ **S M L**

Grado: \_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ **S M L**

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Su correo electrónico solo será usado para comunicación de PTA y NO será compartido

## CANTIDAD ADEUDADA:

	<u>Cantidad</u>	<u>Precio</u>
Miembro regular	_____	@ \$10.00 _____
Miembro vitalicio*	_____	@ \$7.75 _____

**Total**

\* Debe haber recibido una membresía de por vida del Consejo de la PTA para calificar para este precio.

## PARA USO DE PTA SOLAMENTE:

Paid by:  Cash  Check Check # \_\_\_\_\_  Credit Card

Shirts Received:  Membership Card Issued: