

# Membership Application

Please attach business card. Complete this form and submit your membership payment.  
We are a 501(c) (3) agency and your contribution is tax deductible [Tax ID# 75-3129705]

**Company name** \_\_\_\_\_

**Primary Contact Name** \_\_\_\_\_ **Title** \_\_\_\_\_

**Phone** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Membership Type**

Please make checks payable to: **FAHF**

(Payment with credit card are also accepted) Membership Payments are non-refundable

- Government** \$250.00  
  **Non-Profit** \$250.00  
  **Sole Proprietor** \$250.00  
  **Partnership** \$250.00  
  **Corporation** \$500.00  
  **President's Circle** \$1,500.00  
  **Rural Community** \$125.00

By answering the following question, you will help us establish a company profile that will guide us in matching your business to appropriate opportunities at events and other functions.

**Ethnicity of Owner** \_\_\_\_\_ **Business Type** \_\_\_\_\_

**Business Anniversary Date** \_\_\_\_\_ **Number of Locations** \_\_\_\_\_ **Number of Employees** \_\_\_\_\_

**I am interested in participating in:**

- Events**  
  **Committees**  
  **Volunteering**  
  **None**

\*Please note that membership is considered pending until payment is received in full.

THE FOLLOWING INFORMATION WILL BE USED IN OUR ONLINE BUSINESS DIRECTORY.

**BUSINESS ADDRESS:**

**CITY:** \_\_\_\_\_ **STATE:** \_\_\_\_\_ **ZIP:** \_\_\_\_\_

**BUSINESS PHONE:** \_\_\_\_\_ **BUSINESS WEBSITE:** \_\_\_\_\_

**ABOUT YOUR BUSINESS:**

\_\_\_\_\_

**Signature** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_



# Aplicación de Membresía

Por favor, adjunte la tarjeta de su negocio. Complete esta forma y envíe el pago de su membresía.  
Somos una agencia 501(c) (3) y su contribución es deducible de impuestos [Número de identificación fiscal 75-3129705].

Nombre de Compañía \_\_\_\_\_

Nombre de Contacto Principal \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_

Numero de Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Tipo de Membresía:**

Por favor realizar el cheque a nombre de: **FAHF**

(Pagos con tarjeta de credito tambien son aceptados) Pagos de membresia no son reembolsables.

- Gobierno \$250.00    Organizacion \$250.00    Proprietario Unico \$250.00    Colaboración \$250.00    Corporativo \$500.00    Circulo de Presidentes \$1,500.00    Comunidad Rural \$125.00

Respondiendo a la siguiente pregunta, nos ayudará a establecer un perfil de empresa que nos servirá de guía para encontrar oportunidades adecuadas para su negocio en eventos y otras funciones.

Etnicidad de Propietario: \_\_\_\_\_ Tipo de Negocio: \_\_\_\_\_

Fecha de Aniversario de Negocio \_\_\_\_\_ Numero de Sucursales \_\_\_\_\_ Numero de Empleados \_\_\_\_\_

**Estoy interesado(a) en participar en:**

- Eventos    Comites    Voluntariado    Ninguno

\*Tenga en cuenta que la afiliación se considera pendiente hasta que se reciba el pago completo.

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SE UTILIZARÁ EN NUESTRO DIRECTORIO DE EMPRESAS EN LÍNEA..

**DIRECCION DEL NEGOCIO:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_ **CP:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO DE NEGOCIO:** \_\_\_\_\_ **BUSINESS WEBSITE:** \_\_\_\_\_

**SOBRE TU NEGOCIO:** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_