

Organización Exalumnos Academia del Perpetuo Socorro

Hoja de Inscripción/Membresía



Nombre: _____

Apodo en APS: _____ Clase _____ Número de años en APS: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Profesión: _____ Compañía en que trabajas: _____

Universidad: _____ Año de graduación: _____

Otros estudios/Universidad: _____

¿Te interesa ofrecer servicios profesionales o de tu negocio a través de la red de exalumnos?

Especifica _____

¿Te interesa participar como representante de tu clase o de tu década? Si _____ No _____

¿Tienes *memorabilia* de tus años de APS que te gustaría compartir? _____

Tipos de Cuota:

- Membresía Anual \$25 _____ Combo por 5 años \$100 _____
- Membresía Estudiante Universitario Anual \$10 _____ Combo por 5 años \$40 _____

Métodos de Pago:

_____ Efectivo _____ Cheque (a nombre de "Organización Exalumnos APS"). Cheque# _____

Para pagos con tarjeta de crédito Visa/Mastercard, favor procesarlo a través de nuestra página cibernética: www.exalumnosaps.org

Firma: _____ Fecha: _____

Conéctate con tu organización:
Teléfono 787-522-0702 / 787-724-1447 Ext. 3009
Email: directores@exalumnosaps.org
P.O. Box 13862, San Juan, PR 00908