

**Ficha de membresía 2023**

Quiero adherir a la asociación AMVIAC y me comprometo a respetar los estatutos de la asociación las cuales conozco.

* Miembro adherente : 150 pesos (anual) ó
* Miembro activo : 200 pesos (anual) ó

AMVIAC ASOCIACION MEXICANA DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL

**BANCO**: BANORTE

**Nº de Cuenta**: 0498436862

**CLABE**: 072 542 00498436862 2

Cuenta PayPal:

contact.amviac@gmail.com

* Benefactor : a partir de 500 pesos
* Organización socia: 500 pesos (anuales)

Adjunto :

☐ la suma de ………..pesos

☐ un cheque de ………..pesos, a la orden de AMVIAC.

☐ copia de recibo de depósito o transferencia bancaria

☐ recibo de pago por PayPal

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido |  |
| Ciudad y Código Postal |  |
| Fecha y lugar de nacimiento |  |
| Teléfono fijo/celular |  |
| Nacionalidad |  |
| Correo electrónico |  |
| Profesión |  |
| Experiencia en el voluntariado |  |

**\* Cómo te enteraste de AMVIAC? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Favor de enviar ficha al correo: coordinacion.amviac@gmail.com

Circunvalación #67, Col. Guadalupe Victoria, Cuautla, Morelos, México C.P. 62746 Tel. + 52 735 1730981. Contact.amviac@gmail.com [www.amviac.org](http://www.amviac.org)

**Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**