



MEMBERSHIP APPLICATION

Please Print

Name		Pronouns	
Address			
City			
State/Province		Zip/Postal Code	
UFCW Local Union No.		Region No.	
Position		Employer (if Rank & File)	
Email Address			
Cell Phone		<input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Home Phone	

CURRENT ANNUAL PAYMENT MEMBERSHIP

- UFCW Rank and File Members.....\$15 for one year
- UFCW International, Region, Council and Local Staff.....\$30 for one year
- UFCW Retired Staff.....\$25 for one year
- Associate Member (not affiliated with the UFCW).....\$10 for one year

Signature	Date
-----------	------

Please check here if you would like to participate in the dues check-off program should it become available at your local.

Mail this form and check (if choosing Annual Payment) made out to "UFCW OUTreach" to:
 UFCW OUTreach, c/o Michele Kessler
 UFCW 1776, 2007 Highway 315, Pittston, PA 18640
Contributions or gifts to UFCW OUTreach are not deductible as charitable contributions for federal tax purposes.

Thank You for your Support



Solicitud de afiliación

En imprenta

Nombre		Pronombres	
Dirección			
Ciudad			
Estado/Provincia		Código postal	
Local de UFCW No.		Región No.	
Puesto		Empleador (si se trata de miembro de las bases)	
Correo electrónico			
Teléfono celular		<input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Teléfono particular	

PAGO ANUAL DE AFILIACIÓN ACTUAL

- Miembros de base de UFCW \$15 un año
- Personal de UFCW Internacional, Regional, Consejo y Local... \$30 un año
- Personal jubilado de UFCW \$25 un año
- Miembro asociado (no afiliado a UFCW) \$10 un año

Firma	Fecha
-------	-------

- Se solicita marcar aquí si se desea participar en el programa de descuento de cuotas en caso de que esté disponible en el local.

Este formulario y el cheque (si se elige el pago anual) se envía a nombre de "UFCW OUTreach" a: UFCW OUTreach, c/o Michele Kessler
UFCW 1776, 2007 Highway 315, Pittston, PA 18640

Las aportes o donaciones a UFCW Outreach no son deducibles como las contribuciones a beneficencia en lo que respecta a impuestos federales.

¡Gracias por apoyar!



FORMULAIRE D'ADHÉSION

En caractères imprimés, svp

Prénom
& nom :

Pronoms :

Adresse :

Ville :

État/Province :

Zip/Code postal :

N° de section locale des TUAC :

N° de région :

Titre :

Employeur (si membre de la base) :

Adresse courriel :

Cellulaire :

Travail

Maison

PAIEMENT ANNUEL ACTUEL POUR ADHÉSION

- Membres de la base des TUAC----- 15 \$ pour un an
 Personnel de l'international, des régions et des sections locales des TUAC----- 30 \$ pour un an
 Personnel retraité des TUAC----- 25 \$ pour un an
 Membre associé (non affilié aux TUAC)----- 10 \$ pour un an

Signature :

Date :

- Cochez si vous souhaitez participer au programme de cotisations s'il est offert à votre section locale.

Postez ce formulaire et votre chèque (si vous choisissez le paiement annuel) fait à l'ordre de « UFCW OUTreach » à :

**UFCW OUTreach a/s de Michele Kessler
UFCW 1776, 2007 Highway 315, Pittston, PA 18640**

Les dons et les cadeaux faits à UFCW OUTreach ne sont pas déductibles comme dons de bienfaisance aux fins de remboursement d'impôts au fédéral.

Merci de votre appui