** Florida Family Child Care Home Association, Inc.**

**Aplicacíon de Membresía**

[**www.familychildcare.org**](http://www.familychildcare.org)

**Animamos a todas las proveedoras que se afilien a FFCCHA por medio de su grupo o asociacíon local para recibir mas beneficios. Visite nuestro sitio web “Sobre Nosotros” para información de como contactar a su grupo o asociacíon local. Nuestra pagina esta disponible en español solo haz un click en español.**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nombre de su negocio (cuido de niños) como aparece en su Licensia/Registración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero de Licensia/Registración : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de expiación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero de Area:\_\_\_\_\_\_

Telefono: (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipos de Membresías:** \_\_\_\_\_\_\_ Proveedora de Family Child Care $30.00 \_\_\_\_\_\_\_ Padres/Clientes $10

\_\_\_\_\_\_\_\_ Co-Proveedor $30 (que trabaja 40 horas o mas al mes en un Family Child Care)

*Nota: Co-Proveedores necesitan someter tambíen la forma certificada donde consta que ellos llenan todos los requisitos como co-proveedor.*

\_\_\_\_\_\_\_\_ Alumni $30 (Antiguo proveedor de family child care y miembro de FFCCHA)

\_\_\_\_\_\_\_\_ Defensor/partidario $15 (no-proveedor, sub, empleado) \_\_\_\_\_\_\_\_ Agencia/Negocios $55

**En adición a la membresía de FFCCHA mencionada arriba, afiliace a la *Nacional* con un descuento de $5 de el precio regular de esta membresía:** \_\_\_\_\_ NAFCC Membresía Individual $40

FFCCHA está afiliado con NAFCC. Visite [www.nafcc.org](http://www.nafcc.org) para más informacíon.

\_\_\_\_\_\_\_ Sí, Me gustaría ayudar y contribuir con mis talentos, tiempo, experiencia y servir como voluntario o/de FFCCHA en algun comite o algun evento, por favor contacteme.

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

**Preguntas?** Contactar: Mayra Marquez, Latino Liaison (407) 350-4239 o mmlatinoliason@gmail.com

No se aceptan devoluciones. Un recargo de $47 sera añadido por cheques devueltos.



Por favor escriba su cheque a nombre de: **FFCCHA, Inc.**

**Envielo por correo a:** FFCCHA Membership

3401 Avenue Villandry

Delray Beach, FL 33445

*oficina solamente: fecha recibida\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # de cheque\_\_\_\_\_\_\_ Cantidad $ \_\_\_\_ fecha procesada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*