

2009-2010 Membership Application
Forma de inscripción 2009-2010

Carrollton-Farmers Branch Association for the Gifted and Talented
Asociación para Niños Dotados de Carrollton-Farmers Branch
www.CFBgifted.org

Parent Name: _____

Nombre del Padre

Parent Name: _____

Nombre del Padre

Street Address: _____

Dirección (Número y calle)

City and ZIP: _____ Phone: _____

Ciudad y Código Postal

Teléfono

Email Address: _____

Dirección de Correo Electrónico

The primary means of communication to our membership will be through email.

See our privacy policy at www.CFBgifted.org

La principal forma de comunicación con nuestros miembros será por correo electrónico.

Vea nuestra política en www.CFBgifted.org

Child's Name <i>Nombre del Niño</i>	School <i>Escuela</i>	2009-2010 Grade <i>Grado</i>	Program Programa
_____	_____	_____	(circle one) <i>(marque una)</i> ACE LEAP
_____	_____	_____	ACE LEAP
_____	_____	_____	ACE LEAP

Membership year is August 1, 2009 - July 31, 2010. Annual dues are \$20.00.
La inscripción anual va de Agosto 1, 2009 a Julio 31, 2010. La cuota anual es \$20.00.

For Free/Reduced Lunch families, Annual Dues are \$10.00.
Para familias que reciben almuerzo sin costo o a costo reducido en la escuela, el costo anual de membresia es de \$10.00.

Please make checks payable and mail to:
Por favor gire los cheques a beneficio de y envíelos a:
C-FB AGT
P. O. Box 111702
Carrollton, Texas 75011-1702

Would you like to make a special donation? *¿Le gustaría hacer una donación especial?*

I would like to donate an additional \$ _____ to the: (please circle one) Scholarship Fund General Fund
Me gustaría donar \$ _____ adicionales para: (por favor marque uno) Fondo de Becas Fondo General

This donation is in memory/honor (please circle one) Of _____
Esta donación es en memoria/honor (por favor marque uno) de _____

Please send a donation acknowledgment to _____
Por favor enviar un reconocimiento por la donación a _____