

ANNUAL MEMBERSHIP DUES (*Gastos Anuales*)

ALL-INCLUSIVE MEMBERSHIP (*Todo Incluido*)

(National, State, Local) (*Nacional, Estado, Local*)

Virginia
PTA

everychild.onevoice.®

Member Name (*Nombre del miembro*) _____

Please circle: Male-Female AND Student -Faculty -Parent -Grandparent/Relative -Guardian -School Administrator-Supporter

Member Name (*Nombre del miembro*) _____

Please circle: Male-Female AND Student -Faculty -Parent -Grandparent/Relative -Guardian -School Administrator-Supporter

Member Name (*Nombre del miembro*) _____

Please circle: Male-Female AND Student -Faculty -Parent -Grandparent/Relative -Guardian -School Administrator-Supporter

Address (*Dirección*) _____

Telephone Number (*Número de teléfono*) _____ **Email** _____

Student Name (*El Nombre del hijo*) _____

Grade (*Grado*) _____ **Teacher** (*Maestro/Maestra*) _____

_____ **Members at \$** _____ **per Member** (_____ *Miembros a \$* _____ *por Miembro*)

Amount Enclosed (*Cantidad Incluido*) \$ _____