



ANNUAL MEMBERSHIP DUES (*Gastos Anuales*)
ALL-INCLUSIVE MEMBERSHIP (*Todo Incluido*)
(National, State, Local) (*Nacional, Estado, Local*)

_____ Members at \$10 per Member (_____ *Miembros a \$10 por Miembro*)
Member's Name (*Nombre del miembro*)

Member's Name (*Nombre del miembro*)

Address (*Dirección*)

Telephone Number (*Número de teléfono*) _____

Email _____

Child's Name (*El Nombre del hijo*)

Grade (*Grado*) _____

Teacher (*Maestro/Maestra*) _____

Child's Name (*El Nombre del hijo*)

Grade (*Grado*) _____

Teacher (*Maestro/Maestra*) _____

Amount Enclosed (*Cantidad Incluido*) \$ _____

Checks can be made out to "CPES PTA" and sent in to the front office for the PTA Mailbox.