



North Chatham Elementary School PTA 2018-19 Membership Application

If you prefer you may join on the PTA website at www.ncespta.com

Member 1 Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

**Email: _____

Are you a teacher or staff member? YES or NO

Member 2 Name: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

**Email: _____

Are you a teacher or staff member? YES or NO

Student Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Student Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Student Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____

Membership Dues: ____ @ \$7.00 per adult = \$ _____

____ @ \$4.00 per teacher = \$ _____

Additional Donation (THANK YOU!!): \$ _____

Total: \$ _____

- Return this form, with payment, to your student's teacher, the office, or a PTA membership desk.
- As a benefit of membership, you will receive the PTA's email newsletter "Jaguar's Spot".
- Make checks payable to North Chatham Elementary PTA

.....
For PTA Use Only

Cash: Rcpt # _____ Check # _____ Received by: _____

Date: _____ Card Sent/Given: _____ Card #: _____

- \$4.00 of the membership dues go to State & National PTA dues
- Donations to NCS PTA may be tax deductible
- Checks returned unpaid are subject to a \$25 service fee

Teachers: Please return to PTA Lockbox, in the mailroom.

PTA MISSION: Make every child's potential a reality by engaging and empowering families and communities to advocate for all children.



North Chatham Elementary School PTA 2018-19 Solicitud de Membresía

Si lo prefiere, puede unirse al sitio web de la PTA en www.ncspta.com

Miembro 1 Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

****Email:** _____

¿Eres maestro o trabaja en la escuela ? *SÍ or NO*

Miembro 2 Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____

****Email:** _____

¿Eres profesor o personal? *SÍ or NO*

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Profesor: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Profesor: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____ Profesor: _____

Las cuotas de afiliación: _____ @ \$7.00 por adulto = \$ _____
 _____ @ \$4.0por maestro = \$ _____

Donación Adicional (GRACIAS!!) \$ _____

Total: \$ _____

- Devuelva este formulario, con pago, al maestro de su hijo, a la oficina o o al PTA.
- Como un beneficio de la membresía, usted recibirá el boletín de correo electrónico de la PTA "Spot de Jaguar".
- Hacer cheques a nombre de la PTA de North Chatham Elementary

For PTA Use Only

Cash: Rcpt # _____ Check # _____ Received by: _____

Date: _____ Card Sent/Given: _____ Card #: _____

- \$4.00 of the membership dues go to State & National PTA dues
- Donations to NCS PTA may be tax deductible
- Checks returned unpaid are subject to a \$25 service fee

Teachers: Please return to PTA Lockbox, in the mailroom.

MISIÓN DEL PTA: Haga que el potencial de cada niño sea una realidad comprometiendo y empoderando a familias y comunidades para abogar por todos los niños.