



Jefferson Eagles Athletic Booster Club

Membresía 2025-26 ¡Escriba en letra de molde legible!

- El nivel de Membresía:
- Membresía Individual \$10 (1 vota)
 - Membresía Familiar \$20 (2 votas)
 - Membresía Negocio \$50

Donación adicional: _____

Miembro individual:

Nombre _____ Apellido _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ código postal _____

Número de teléfono _____ Email _____

Información Adicional para Membresía Familiar:

Nombre _____ Apellido _____

Número de teléfono _____

Email adicional (Requerido por el segunda vota de Afiliación Familia) _____

Indique las áreas en las que está interesado en ser voluntario:

- Puesto de concesión
- Comité Ejecutivo
- Membresía de la junta
- Eventos especiales
- Campaña de membresía
- Recaudación de fondos

Devuelva el formulario completo y el pago a:

JEABC, Jefferson High School, 700 W. Milwaukee St., Jefferson, WI 53549
o a la oficina de Jefferson High School o a cualquier puesto de concesión de JHS

Sólo para uso de oficina:

Fecha de recepción: _____ Monto cobrado: _____ Método de pago: _____