



Asociación Nacional de Diáconos Hispanos

P.O. Box # 17748 Chicago IL. 60617

FORMA DE MEMBRESÍA-2020

Nombre _____ Esposa _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado, Zip Code _____

Arch/Diosesis _____ E-Mail _____

Miembro pleno - \$30.00 Por Pareja - \$40.00 Miembro Asociado - \$10.00 Donante - \$50.00 Honorario - \$100.00



Asociación Nacional de Diáconos Hispanos

P.O. Box # 17748 Chicago IL. 60617

FORMA DE MEMBRESÍA 2019-2020

Nombre _____ Esposa _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado, Zip Code _____

Arch/Diosesis _____ E-Mail _____

Miembro pleno - \$30.00 Por Pareja - \$40.00 Miembro Asociado - \$10.00 Donante - \$50.00 Honorario - \$100.00



Asociación Nacional de Diáconos Hispanos

P.O. Box # 17748 Chicago IL. 60617

FORMA DE MEMBRESÍA 2019-2020

Nombre _____ Esposa _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado, Zip Code _____

Arch/Diosesis _____ E-Mail _____

Miembro pleno - \$30.00 Por Pareja - \$40.00 Miembro Asociado - \$10.00 Donante - \$50.00 Honorario - \$100.00