



Spanish Latin American Welfare Centre Inc.

582 Nicholson Street, Fitzroy North VIC 3068
 Phone: (03) 9482 1194 Fax: (03) 9482 1198
administration@celas.org.au
www.celas.org.au

PLANILLA DE RENOVACION DE MEMBRESIA DE CELAS

Estimado/a Socio/a,

Les recordamos a nuestros Socios renovar la membresía cuya cuota anual sigue siendo de \$11.00 por persona y \$16.50 por grupo incluido el GST. La recaudación de dichas cuotas es esencial para ayudar en los programas que CELAS desarrolla a favor de la comunidad Hispanohablante.

Pagando su membresía no solo ayuda a CELAS, pero sino que usted también recibirá beneficios. Siendo miembro usted estará informado periódicamente de todas nuestras actividades, de nuestros eventos como 'La Plaza de Mercado', sobre los nuevos programas que CELAS ofrece como clases de ingles, clases de computación e Internet, Play Group, declaración del tax y mucho mas.

El año pasado CELAS tuvo contacto con mas de 3500 personas, la mayoría de habla hispana. Siendo socio, CELAS le da la oportunidad de:

- Promocionar su negocio, grupo o servicio y aprovechar la promoción que le podemos dar, por un costo mínimo.
- Usted podrá publicar su negocio, grupo o servicio en nuestro directorio. Este directorio se usa para referir a personas interesadas en contactarse con profesionales de habla hispana.
- Podrá promocionar su negocio, grupo o servicio, en la cartelera de CELAS que existe en la recepción de la oficina.
- Promocionar su negocio en la nueva sección de clasificados de nuestro boletín o website.

Gracias por su amable apoyo

Por favor NO envíe efectivo

Cheques o money order deben ser extendidos a la orden de CELAS

Complete este formulario de renovación y envíelo junto al pago correspondiente a:

CELAS 209 Nicholson St Footscray, 3011 o acérquese personalmente a nuestras oficinas de Lunes a Viernes de 9:30 a 16:30

CELAS - DETALLES PERSONALES DE MIEMBROS			
APELLIDO			
NOMBRE			
DIRECCION			
SUBURBIO		CODIGO POSTAL	
TELEFONO		MOBILE	
EMAIL			

Office Use Only			
Amount Paid _____	MC Approval Date _____	Date letter of Approval sent. _____	Date Entered in Database _____
Receipt No. _____			
Date Paid. _____			