

ASOCIACIÓN DE RECREACIÓN DE BEULAH, Inc. P. O. Box 37324

Norte de Chesterfield, Virginia 23234 Beulahpool.com

**REGISTRO DE MEMBRESÍA 2024. Complete este formulario y devuélvalo con el pago correspondiente a la dirección anterior. Cualquier pago recibido después del 1 de abril de 2024 incurrirá en un cargo por pago atrasado de \$50. Tenga en cuenta que se aplicará un cargo por servicio de \$35 a los pagos devueltos, por cualquier motivo, por la institución financiera emisora. Si tiene preguntas, comuníquese con KRISTEN BENNETT al email beulahmembership@yahoo.com. NO HAY REEMBOLSOS DESPUÉS DEL 1 DE JUNIO DE 2024.**

**TIPOS DE MEMBRESÍA**

- **Membresía por primera vez: tarifa de inscripción de \$ 200** (una vez, no reembolsable). Esta tarifa se aplica a todos los niveles de membresía y debe enviarse con este formulario (**financiamiento no disponible**).
- **Devolución de la membresía:** no se requiere tarifa de registro si es miembro activo desde 2021.

**NIVELES DE MEMBRESÍA**

- **FAMILIA DE \$445** - Cabeza de familia y cónyuge/socio doméstico, si corresponde, con todos los hijos dependientes que se pueden reclamar como exención de impuestos federales (se puede solicitar verificación). No reembolsable después del 6/1
- **PAREJA DE \$405** – Un adulto y un cónyuge/socio doméstico que residen en la misma dirección sin hijos dependientes. No reembolsable después del 6/1.
- **FAMILIA LIMITADA DE \$360** – Un adulto y un hijo dependiente menor de 18 años. No reembolsable después del 6/1.
- **\$290 INDIVIDUAL** – Una persona de 18 años o más. No reembolsable después del 6/1.

**INFORMACIÓN PARA MIEMBROS**

MEMBRESÍA #: \_\_\_\_\_

**PERFIL DEL MIEMBRO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_

CÓNYUGE/PAREJA: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ STATE: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

TELÉFONO #: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ (LAS

COMUNICACIONES SE ENVÍAN SOLO POR CORREO ELECTRÓNICO)

DEPENDIENTE #1 \_\_\_\_\_

DEPENDIENTE #2 \_\_\_\_\_  
DEPENDIENTE #3 \_\_\_\_\_  
DEPENDIENTE #4 \_\_\_\_\_  
DEPENDIENTE #5 \_\_\_\_\_

**AGREGAR EN EL PERFIL DE MEMBRESÍA**

**TODAS LAS MEMBRESÍAS ADICIONALES ESTÁN SUJETAS A LA APROBACIÓN DE LA JUNTA. ES POSIBLE QUE SE APLIQUEN CIERTAS RESTRICCIONES.**

**(TODAS LAS MEMBRESÍAS ADICIONALES CUESTAN \$ 150.00 POR PERSONA)**

MIEMBRO ADICIONAL #1

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

MIEMBRO ADICIONAL #2

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

AGREGAR MIEMBRO #3

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**YO (Y TODOS LOS DEPENDIENTES E INVITADOS) ESTOY DE ACUERDO CON TODAS LAS REGLAS Y REGULACIONES ESTABLECIDAS POR BEULAH RECREATION ASSOCIATION, INC. ENTIENDO QUE BEULAH RECREATION ASSOCIATION, INC. TIENE EL DERECHO DE BUSCAR UNA ACCIÓN DE COBRO LEGAL SI NO SE PAGA ALGUNA TARIFA. ACEPTO PAGAR CUALQUIER CARGO IMPUESTO SOBRE LOS CHEQUES DEVUELTOS POR MI INSTITUCIÓN FINANCIERA POR CUALQUIER MOTIVO. ACEPTO QUE LA TARIFA DE INSCRIPCIÓN NO ES REEMBOLSABLE Y LAS MEMBRESÍAS NO SON REEMBOLSABLES DESPUÉS DEL 1 DE JUNIO DE 2020. SI MI MEMBRESÍA ES FINANCIADA, ACEPTO LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR BEULAH RECREATION ASSOCIATION, INC.**

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Microsoft®  
TranslatorX