



Portuguese Club of Hartford

730 North Mountain Road, Newington, CT 06111

Membership Application / Aplicação de Sócio

Applicant Information / Informação do Requerente

Name (Nome):	Date (Data):
Date of Birth (Data de Nascimento):	Birthplace (Natural de):
Address (Morada):	City (Cidade):
State (Estado):	Zip Code (Código Postal):
Email Address:	Phone (Telefone):
Employer (Emprego):	<input type="checkbox"/> Self - Employed (Negócio Próprio):
Membership Type (Tipo de Associação): Price (Preço)	
<input type="checkbox"/> Initiation Fee/JOIA	<input type="checkbox"/> Retired (Reformado) - \$50
<input type="checkbox"/> Individual (Singular) - \$15	<input type="checkbox"/> Individual (Singular) - \$90
<input type="checkbox"/> Family (Família) - \$25	<input type="checkbox"/> Family (Família) Basic/Expanded - \$100/\$140
	<input type="checkbox"/> Soccer Team/Rancho - \$50
	<input type="checkbox"/> Student (Estudante) - No yearly dues with enrollment verification

Family Membership / Plano de Família

Spouse's Name (Nome da Esposa/Esposo):	
Date of Birth (Data de Nascimento):	Birthplace (Natural de):
Employer (Emprego):	<input type="checkbox"/> Self - Employed (Negócio Próprio):
	<input type="checkbox"/> Retired (Reformado):
Name(s) of Children Under 18 (Nome dos Filhos menos de 18 anos): Students Must Present Enrollment Verification Alunos devem Apresentar Verificação de Matrícula	
1.	Date of Birth (Data de Nascimento):
2.	Date of Birth (Data de Nascimento):
3.	Date of Birth (Data de Nascimento):
I have read and understood the rules and regulations of this club. (Li e entendi as regras e regulamentos deste Clube.)	
Signature (Assinatura):	Date (Data):
Proposed By (Proposta Por):	Date (Data):
Received By (Recebido Por):	Date (Data):
For Office Use Only	Member No. _____ Date _____
Para uso do Clube Portuguese de Hartford	Method of Payment <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Credit